



Universidad de Verano 2016  
Colóquio - Seminario  
del 29 de junio al 13 de julio de 2016 e París

# LA PSICOMOTRICIDAD DENTRO DE LA REVOLUCIÓN NUMÉRICA



Contactos :

ISRP / UEFP  
19 - 25 rue Gallieni  
92100 Boulogne Billancourt  
[www.isrp.fr](http://www.isrp.fr)

Tel: 01-58-17-18-50  
Fax: 01-58-17-18-51  
Mail: [uefp@isrp.fr](mailto:uefp@isrp.fr)  
[www.psychomotricite.com](http://www.psychomotricite.com)



## LA PSYCHOMOTRICIDAD DENTRO DE LA

# REVOLUCIÓN DIGITAL

*La base del proceso de adaptación, del aprendizaje, del desarrollo, es la actividad corporal. Los entornos actuales de alta tecnología se caracterizan por la velocidad, el flujo constante de informaciones y el estado sedentario de las personas.*

¿Cuáles son las competencias necesarias para adaptarse y aprender en éstos espacios-tiempo tan densos?

¿Acaso algunos corren peligro de vivir por encima de sus medios técnicos?

¿Acaso el cerebro humano y su constitución paleolítica podrán adaptarse?

¿De qué forma influye en el cuerpo, en la fisiología, en el desarrollo?

¿En qué se convierte la vivencia corporal y emocional del niño dentro de un medio de desmaterialización y de hiper realidad está aumentada?

¿Qué hay de la dificultad de la experiencia multisensorial y por lo tanto del esquema corporal y de la imagen del cuerpo?

¿Corremos hacia la pérdida de la experiencia corporal?

¿Hacia la renuncia del uso del cuerpo como mediador en la relación al mundo?

*Sin duda que*

*una manera*

*de prevenir*

*los efectos*

*distorsionadores*

*de esta revolución...*

*...deberá jugarse*

*del lado*

*de la creatividad,*

*a partir del encuentro*

*corporal directo.*

Estos objetos conectados, poderosos, en miniatura, son cada vez más fáciles de utilizar.

¿Acaso se pueden emplear como mediadores?

¿Tendrán algún lugar dentro de nuestra práctica evaluativa y terapéutica?

¿La domótica y la aplicación de las técnicas al mejoramiento del cuerpo humano podrán suplir los hándicaps por ejemplo?

Mientras que una preocupación mayor es de alcanzar las condiciones favorables para aprender, queda la pregunta:

¿Cuándo y dónde se aprende actualmente?

¿Cómo se desarrollan las etapas de la asimilación/acomodación frente a los soportes tecnológicos?

¿A partir de qué edad y hasta cuándo?

*Las funciones psicomotrices, corporales espaciales y temporales, son las referencias psico-corporales indispensables para enfrentar la novedad.*

*El EQUILIBRIO de estos componentes regula los comportamientos.*

*Tanto la clínica como la investigación nos muestran que su carencia está involucrada en los problemas de comunicación, del aprendizaje y de la adaptación. Se les puede detectar desde las primeras improntas del bebé, así como en el caso de las dificultades y de los problemas de adaptación del adulto, hasta en los sujetos que envejecen y que están desorientados.*

*Este coloquio internacional trata del EFECTO, tanto POSITIVO COMO NEGATIVO, del entorno tecnológico sobre la psicomotricidad en sus dimensiones de desarrollo, de adaptación y de expresión. Serán expuestos tanto los conocimientos como las reflexiones acerca de las consecuencias sobre las funciones psicomotrices, así como las pistas y aperturas propuestas por parte del campo informático dentro de nuestras prácticas educativas y terapéuticas, en cada etapa de la vida.*





## DESARROLLO DEL COLÓQUIO



### Las PLENARIAS,

Las conferencias plenarias están traducidas simultáneamente.

**CADA CONFERENCIA, CONCISA Y PRECISA,** permite una transferencia de conocimientos sobre una parte focalizada del tema.

Duración: 30 minutos / cada ponente.

### Los ENCUENTROS CLÍNICOS,

Las comisiones **INTERACTIVAS**, en traducción consecutiva, reagrupan a los participantes con arreglo a sus elecciones.

**ESTOS TIEMPOS DE INTERCAMBIOS** permiten profundizar en datos teóricos y clínicos, exponer y estudiar juntos evoluciones de casos, contemplar su aplicación hasta el ejercicio del participante.

Duración: 90 minutos cada / 1 a 3 ponentes.

## LOS MOMENTOS DE CONVIVENCIAS @

La Organización Internacional de Psicomotricidad y de Relajación es una institución que une los Psicomotricistas de todos los Continentes. Además de actuar para el desarrollo de la profesión y su reconocimiento, esta asociación pretende generar encuentros entre intervinientes clínicos e investigadores, de diferentes países, tan calurosos como fructuosos al plano profesional. Así el OIPR y el ISRP le convienen en varios momentos festivos:



- El ALMUERZO DE BIENVENIDA el miércoles 29/06 a medio día,
- El APERITIVO DE CLAUSURA del coloquio el sábado 02/07
- La VISITA DE PARIS EN BARCO el lunes 04/07
- La NOCHE DE LAS DELEGACIONES el jueves 07/07
- La CEREMONIA DE CLAUSURA y de ENTREGA DE DIPLOMAS el viernes 13/07



TÍTULOS CONFERENCIAS  
Y COMISIONES  
POR TEMAS



**DIGITAL - DESARROLLO - EQUIPO PSICOMOTOR**

**Ultrasonido prenatal: ¿todavía es feto o es ya un bebé?**

BERNARD GOLSE, PR DE PSIQUIATRA INFANTIL Y DEL ADOLESCENTE, HÔP. NECKER ENFANTS MALADES, UNIV. PARIS DESCARTES (F)

**Grande conferencia cual título será comunicado más tarde**

ALAIN BERTHOZ, NEURO-FISIÓLOGO, PR COLLÈGE DE FRANCE (F)

**Cuerpo real, cuerpo virtual: Cómo la tecnología numérica permite volver a pensar el dualismo**

BRUNO FALISSARD, PR DE PSIQUIATRA DEL ADOLESCENTE, DIR INSERM U669 (F)

**La maravilla de cerebro, el “ordenador” más grande del mundo**

BEATRIZ LOUREIRO, PSICOPEDAGOGA, PSICOMOTRICISTA, DIR ISPE-GAE, PRESIDENTE OIPR (BR)

**Abordaje psicocorporal de las interacciones entre lo ser humano y la máquina de algoritmos**

LAURENT BONNOTTE, PSICOMOTRICISTA (F)

**La crianza en los tiempos de la tecnología ¿Qué futuro tendrán nuestros niños?**

PABLO BOTTINI, PSICOMOTRICISTA, DELEGADO OIPR (AR)

**El papel de la mirada en el espacio-tiempo de los aprendizajes**

FRANCO BOSCAINI, PSICÓLOGO, PSICOMOTRICISTA, DIR CISERPP, DELEGADO OIPR (IT)

**Las experiencias del aprendizaje corporal en tiempos del “imperio digital”**

MIGUEL SASSANO, PSICOMOTRICISTA, DIR MUOVE (AR)

**Psicomotricidad y maduración cerebral: Estudio de casos**

ARTURO DIAZ SUÀREZ, PR DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, DECANO DE LA FAC. DES CIENCIAS DEL DEPORTE. UNIV. MURCIA, DELEGADO OIPR (ES)

**Neurodesarrollo, neuronas espejos e internet**

GALO PESANTEZ CUESTA, NEUROPEDIATRA, DIR CNE, DELEGADO OIPR (EC)

**El niño en la primera infancia y las pantallas: Resultados de una encuesta realizada por la Asociación Francesa de Pediatría Ambulatoria**

RÉMY ASSATHIANY, PEDIATRA (F)

**Geeks y nerds: ¿son mutantes? Reflexiones acerca del universo de los adolescentes**

PATRICE HUERRE, PSIQUIATRA, COORDINADOR NACIONAL PSIQUIATRÍA INFANTIL CLINICA (F)

**Lo real y lo virtual psíquico y numérico: Una conflagración indisociable**

RUI MARTINS, PSICOMOTRICISTA, DR EN MOTRICIDAD HUMANA, PRES FEP, DELEGADO OIPR (PT)

**Cuerpo adulto y temporalidades en la era numérica**

CHRISTIAN HESLON, MDC EN PSICOLOGÍA DE LAS EDADES DE LA VIDA, UNIV. CATHOLIQUE DE L'OUEST (F)

**El niño y las pantallas: 3, 6, 9, 12 - Marcar y acompañar en todas las edades**

SERGE TISSERON, PSIQUIATRA, DR EN PSICOLOGÍA, UNIV. PARIS7 DIDEROT, MIEMBRO DE L'ACADÉMIE DES TECHNOLOGIES (F)

**Comorbilidad afectivo emotiva e adicción al internet**

MÓNICA RIOS RODRIGUEZ, MÉDICO GENERAL (EC)

**La práctica excesiva de los videojuegos y la psicomotricidad: El punto de vista del psiquiatra infantil**

MICHEL SOKOLOWSKY, PSIQUIATRA INFANTIL, HÔP. STE MARGUERITE MARSEILLE (F)

**Contexto del arte en movimiento de la escritura, en la era digital**

BEGOÑA SUAREZ RIAÑO, ORTOFONISTA, PSICOMOTRICISTA, DIR. IRAPSIR, DELEGADO OIPR (MX)



**HERRAMIENTAS - MEDIACIONES - TERAPÉUTICA**



*Aporte de la producción de datos en tiempo real, durante la investigación clínica y durante el tratamiento: ¿Cuál es el futuro para las tecnologías móviles?*

BENJAMIN PITRAT, PSIQUIATRA, ADICTÓLOGO, DIR AD SCIENTIAM, INST DEL CEREBRO Y DE LA MÉDULA ESPINAL (F)

*¿La imagen cerebral esclarece los trastornos de aprendizaje?*

HERVÉ GLASEL, NEUROPSICÓLOGO, DIRECTOR DEL CERENE (F)

*La realidad virtual en Neuro-rehabilitación*

ZHANG TONG, PR DE NEUROLOGÍA, DIR ESC DOCTORAL EN MEDICINA DE REHABILITACIÓN, CAPITAL MEDICAL UNIV VICE-DIR CHINA REHABILITACIÓN RESEARCH CENTER, VICE-PRES BEIJING BO AI HOSPITAL (CHN)

*MotriciQuest©: Una herramienta de ayuda para las pruebas psicomotrices*

MATHIEU BAUDONNAT, INGENIERO, CREADOR DE SITIOS EN INTERNET (F)

*Los nuevos mediadores: La tablet táctil en psicomotricidad*

AURÉLIEN D'IGNAZIO, PSICOMOTRICISTA MIP-R (F)

*Sitio de las herramientas de comunicación en el tratamiento pluridisciplinario de los niños con handicap motor en medio hospitalario*

BRIGITTE FEUILLERAT, PSICOMOTRICISTA MIP (F) Y JUSTINE PITTE, ORTOFONISTA (F)

*Integración de la Wii® y de la tablet táctil al ejercicio de la psicomotricidad: Talleres de mediación virtual dedicados a las personas con déficit intelectual*

MARION GARCIA, PSICOMOTRICISTA MIP-R (F)

*Los recursos tecnológicos como mediadores corporales: Entre el paciente con daño neurológico y el hándicap. Un recorrido hacia la reapropiación del cuerpo fragmentado por la patología neurológica*

ELIANA MALDONADO, PSICOMOTRICISTA (Bo)

*La disponibilidad corporal del psicomotricista en los tiempos de los juegos virtuales*

TATIANA GUROVICH, PSICOMOTRICISTA, DELEGADA OIPR (CHI)

*Las nuevas tecnologías al servicio de la psicomotricidad*

CARLA MATTA-ABIZEID, PSICOMOTRICISTA, DR EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, UNIV. SAINT-JOSEPH, DELEGADA OIPR (LI)

*La estadística, los números y la Psicomotricidad*

JUAN MILA, PSICOMOTRICISTA, DIR. ENSEÑANZA DE PSICOMOTRICIDAD. UNIV DE LA REPUBLICA, DIR. INFANCIA EN EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN, DELEGADO OIPR (UR)

*La mediación con videojuegos: ¿Qué lugar tiene el cuerpo en éste espacio terapéutico nuevo?*

MICHAËL STORA, PSICOANALISTA, PRES. OBSERVATORIO DEL MUNDO NUMÉRICO EN CIENCIAS HUMANAS (F)

*Lo atractivo de la tecnología: ¿Una ventaja para la terapia?*

*De la tecnología de la neuroprótesis a la interacción sensori-motriz artificial*

CÉCILE PACORET, INGENIERO EN ROBÓTICA (F)

*Tratamiento grafomotor 2.0: Pasar de la hoja a la tablet*

NICOLAS RAYNAL, PSICOMOTRICISTA DE (F)

*La adaptación del Tai Chi en el nuevo mundo digital*

WENHUA CHEN, MED DE READAPTACIÓN, DIR DEPART READAPTACIÓN UNIV SANDA Y HOP GEN DE SHANGAI, UNIV JIAO TONG, DIR COMITÉ FORMACIÓN EN REHABILITACIÓN SHANGAI, VICE-PRES ASS CHÍNESE DE REHABILITACIÓN (CHN)





## SEMINARIO DE CALIFICACIÓN PROFESIONAL EN BILAN PSICOMOTOR



**El bilan psicomotor permite de establecer el perfil del paciente.** Es decir, considera la diversidad del funcionamiento tanto neurológico, como emocional, relacional y cognitivo, ya que el disturbio psicomotor no es una expresión unívoca y estable de una lesión o de una disfunción circunscrita. Actualmente no nos interrogamos sobre la necesidad de un bilan psicomotor. Es una **etapa necesaria para la elaboración del proyecto de intervención.** Éste acto de participación al diagnóstico es ineludible y ésto metodología debe ser dominada por todos los psicomotricistas.

El bilan psicomotor es un **estudio semiológico que permite evaluar el nivel y la extensión de las competencias en los diferentes registros psicomotores: motricidad, tono, consciencia del cuerpo, espacio, tiempo,** para establecer una síntesis, tomar una decisión del tipo de intervención y establecer el proyecto que conducirá a la realización del conjunto de competencias expresadas así como las competencias potenciales. Para efectuar éste acto diagnóstico indispensable a su intervención, el psicomotricista dispone de numerosos métodos de evaluación: observación de las conductas espontáneas, tabla de observación, protocolos de pruebas no calibradas, exámenes calibrados, escalas de desarrollo, cuestionarios, análisis de las producciones del individuo...

**Los exámenes psicomotores son pruebas directivas, calibradas, que responden a los criterios de validez cuantitativa.** Abastecen de manera objetiva el nivel de evolución o de involución en comparación a la norma. Como complemento se puede utilizar **la observación durante las actividades semi-dirigida y las actividades libres, que va a permitir la adquisición de información cualitativa,** la cual va a vincularse con las cifras correspondientes. Éste estudio será confrontado con la estimación de la situación, se tomará en consideración la solicitud del estudio y del contexto. Todo lo anterior será completado por la **estimación de la diferencia entre lo vivido por la persona (subjetivo) y lo que se ha constatado con las pruebas (objetivo).** Las conclusiones del bilan son el resultado de una reflexión de **síntesis,** producidos por una confrontación equilibrada entre las cifras obtenidas y las impresiones resentidas, sin la presencia de un registro acerca del otro. Los resultados son transmitidos al paciente, a sus allegados, así como a los diferentes interventores. Ellos van a conducir a las diferentes recomendaciones terapéuticas y al proyecto de la intervención psicomotriz.

**Una evaluación correcta debe ser precisa, rigurosa, minuciosa y global.** Debe deformatar lo menos posible al sujeto estudiado. **No debe encerrar al sujeto en una imagen fija o rígida.** Debe desembocar sobre una descripción que sea fácil a entender, principalmente para el paciente y las personas allegadas a él. Debe permitir al terapeuta una visión sobre la evolución del paciente. Debe ser dinámica y sobrepasar la calidad de una simple constatación de las incapacidades versus las posibilidades.

### LE BILÁN PSICOMOTOR PERMITE:

- ✓ Situar el **nivel de maduración.**
- ✓ Comparar y poner en relación los diferentes resultados para establecer los lazos eventuales de las asociaciones y /o de las causalidades y para identificar si existen reagrupaciones u organizaciones en **síndromes.**
- ✓ Estimar el papel y las contribuciones de las **emociones** resentidas y expresadas voluntaria e involuntariamente.
  - ✓ Estimar el papel y la contribución de las **compensaciones.**
  - ✓ Y finalmente siempre sostener al paciente y ofrecerle **la misma atención a sus competencias que a sus dificultades.**

### DE ÉSTA FORMA, SE TRATA QUE EL PSICOMOTRICISTA:

- ✓ **Realice las pruebas** con rigor y precisión;
- ✓ **Observe y escuche** las expresiones emocionales para intentar de comprender;
- ✓ **Tome en consideración las experiencias propias** durante el encuentro con el paciente.

**El bilán psicomotor es una experiencia relacional donde los cuerpos entran en juego en múltiples dimensiones.** Es en ése momento la naturaleza del trabajo del psicomotricista, su competencia profesional específica es la de saber observar y escuchar éste diálogo.



## DISTRIBUCIÓN DE LA ENSEÑANZA



### COMPETENCIAS PROFESIONALES CONTEMPLADAS

- ✓ **Adquirir la capacidad de realiza los exámenes psicomotores adaptándolos al paciente y al contexto de la intervención.**
- ✓ **Ser capaz de analizar los datos clínicos colectados y describir el perfil psicomotor.**
- ✓ **Tener la capacidad de elaborar un proyecto de intervención personalizado.**

### MÉTODOS Y MATERIAL DIDACTICO

- ✓ **La dinámica de la pedagogía tiene su base en la interactividad, en la práctica individual de los participantes, en el aprendizaje mediante la experimentación y los intercambios.**
- ✓ **Los talleres están dinamizados con una base tecnológica.**
- ✓ **El tiempo de evaluación hace parte plena del dispositivo como una parte de la evaluación formativa que permite que los aprendices hagan una síntesis y se consideren en el contexto.**

## CONTENIDO Y ORGANIZACIÓN PEDAGÓGICA

### OBJETIVO 1 : CONOCIMIENTOS

- ✓ *Asimilar los planteamientos cualitativos y cuantitativos y entender la complementariedad que hay entre ellos;*
- ✓ *Escoger los protocolos del examen clínico psicomotor en función de la edad, de la patología, de la petición y de la expectativa de los pacientes.*

Medios : Mediante el estudio del examen clínico psicomotor Soubiran y de las pruebas calibradas, repartidos de una manera equilibrada.

### OBJETIVOS 2 : DOMINAR LOS PROTOCOLOS

- ✓ *Las técnicas de los protocolos y el encadenamiento de las secuencias;*
- ✓ *La observación y la recopilación de los signos clínicos, es decir, entender la expresión psicomotriz.*

Moyens : Mediante la experimentación práctica y el entrenamiento práctico de las pruebas psicomotoras. Mediante casos presentados en video.

### OBJETIVOS 3 : APLICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS

- ✓ *Adaptándose al contexto social y cultural del paciente;*
- ✓ *Comunicando los resultados en función de los interlocutores.*

Medios : Por medio de profesores participantes cuya diversidad ya sea de origen geográfico, de ejercicio profesional o de profesión facilitan el aprendizaje.

### PONIENTES :

Sylvie AUDIN (F) / Séverine BÉKIER (F) / Pablo BOTTINI (Ar) / Brigitte FEULLERAT (F) / Anne GRISEZ (F) / Marie G'SELL (F) / Michèle GUINOT (F) / Tatiana GUROVICH (Chi) / Juan MILA (Ur) / Charlotte PAUMEL (F) / Galo PESANTEZ CUESTA (Ec) / Éric PIREYRE (F) / Alexandre PROUTEAU (F) / Novélie RABASSA (F) / Nicolas RAYNAL (F) / Miguel SASSANO (Ar) / Marine SCWHAB (F) / Begoña SUAREZ RIAÑO (Mx)

SEMINARIO DE CALIFICACIÓN  
PROFESIONAL

EN RELAJACIÓN PSICOSOMÁTICA  
DEL ADULTO Y  
PSICOMOTRIZ DEL NIÑO  
SEGUN EL MÉTODO  
GB. SOUBIRAN©

*El método Soubiran asocia la intervención psicomotriz y grafomotriz a la relajación psicossomática® en el adulto y psicomotriz® en el adolescente y en el niño. El vínculo entre estas tres líneas terapéuticas es esencialmente el tono, el cual siempre está contemplado en el diálogo tónico-emocional y en la vivencia corporal propia. Las actividades en movimiento y las situaciones de expresión, serán completadas por la experimentación del descanso profundo, inmóvil, el cual propicia la consciencia del cuerpo y la organización espacio-temporal.*

*El proyecto terapéutico será siempre individualizado, aun cuando sea terapia de grupo y va a determinarse con la conclusión del bilán y en función de la evolución del paciente. La terapia será guiada y acompañada por la conducción del terapeuta con la finalidad que el paciente reconozca sus sensaciones corporales. La conducción está constituida por la propuesta de posturas, ayudar a la persona a aceptar la inmovilidad, sostener a la persona en la búsqueda de la relajación muscular, realizarle a la persona movilizaciones pasivas así como hacer comentarios acerca de su estado tónico.*

*Una de las finalidades de éste ejercicio es el reencuentro del paciente consigo mismo a través del reconocimiento de su propio cuerpo. El estado de relajación o de profundización va a abordarse a través de la relajación neuromuscular voluntaria. Y es a través de la relajación corporal que se tendrá acceso a la relajación mental. Ésta terapia que utiliza la mediación corporal desencadena modificaciones musculares periféricas y neurofisiológicas centrales que van a permitir la relajación muscular profunda y la relajación psíquica.*

*Éste método puede ser utilizado en todas las etapas de la vida. Se adapta a numerosas patologías y receta el margen de seguridad del paciente. La aproximación es global y funcional.*

*LA CURA PASA POR FASES DE EVOLUCIÓN SUCESIVAS, DE DURACIÓN VARIABLE.*

*Una vez que la persona se ha apropiado el método, gracias al entrenamiento, podrá ser autónomo y de ésta forma desplegar sus potenciales:*

- ✓ en la adquisición de **confianza**,
- ✓ de la **estima de sí mismo**,
- ✓ de la **unidad psico-corporal**,
- ✓ de la **experiencia emocional asumida**,
- ✓ de la **capacidad de concentración, de acción, de adaptación...**



## DISTRIBUCIÓN DE LA ENSEÑANZA



### COMPETENCIAS PROFESIONALES CONTEMPLADAS

- ✓ **Llevar a cabo sesiones de relajación** durante el tiempo de la terapia psicomotriz del paciente.

### MÉTODOS Y MATERIAL EDUCATIVO

- ✓ La dinámica pedagógica está basada en la interactividad, en la participación activa de cada persona, en el aprendizaje a través de la **experimentación** y el **intercambio**.
- ✓ El **tiempo de evaluación** hace parte plena del dispositivo como una evaluación formativa que permite que los aprendices hagan una síntesis y se consideren en el contexto.

## CONTENIDO Y ORGANIZACIÓN PEDAGÓGICA

### OBJETIVOS :

- ✓ Realizar un bilan de relajación
- ✓ Elaborar un proyecto terapéutico
- ✓ Construir y proponer situaciones terapéuticas de relajación.

### MEDIOS :

- ✓ Ponencias teóricas
- ✓ Aprendizaje de técnicas mediante la práctica personal.
- ✓ Análisis clínico de casos de pacientes.

### PONIENTES :

Maria Beatriz DA SILVA LOUREIRO (Br) / Franco BOSCAINI (It) / Maude CLAUZADE (F) / Marie-Alix de DIEULEVEULT (F)  
Franck PITTEI (F) / Florence REINALTER (F) / Alexandrine SAINT-CAST (F)



# INSCRIPCIONES

Modalidades y tarifas de inscripción a cerca de su Delegación Nacional.

Fecha límite de inscripción a tarife reducido: 15 de mayo de 2016

**ISR P**

**25, rue Gallieni,  
Boulogne Billancourt**

Aulas más pequeñas para favorecer los intercambios directos en el momento de las comisiones clínicas.  
Salas de práctica adaptadas a los talleres



Metro L 9  
Marcel Sembat

10 min caminando  
Boulogne-Billancourt  
Porte de St-Cloud -Paris



**Espace Multimédia Landowski,  
28, avenue André Morizet,  
Boulogne Billancourt**

Un amphiteatro para las sesiones plenarias