

## **Personnes avec infirmité motrice cérébrale ou infirmité d'origine cérébrale**

<b>MATIN</b>	<p><b>9h - 10h : Accueil</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Présentation du formateur et des animaux</li> <li>- Présentation des objectifs de formation</li> <li>- Présentation du règlement intérieur et du certificat Qualiopi</li> <li>- Temps d'échanges sur les attentes de chaque stagiaire concernant le module de formation : profession / public, animaux, attentes et projection</li> </ul>
	<p><b>10h15 - 12h30 : Spécificités du public</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Différences IMC et IMOC :             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ IMC : troubles moteurs variables associés à des troubles d'expression et de comportement, neuro-cognitifs, intelligence normale</li> <li>○ IMOC : même définition mais avec une déficience légère ou moyenne</li> </ul> </li> <li>• Causes d'IMC :             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Prénatale ou périnatale : infection : rubéole, toxoplasmose, au virus Zika, etc / prématurité, ictère nucléaire (taux sanguins élevés de bilirubine) / accouchement difficile</li> <li>○ Au cours des deux premières années : méningite, septicémie, traumatisme, déshydratation sévère, etc</li> </ul> </li> <li>• Formes d'IMC :             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Spastique : forme fréquente, muscles spastiques et faibles, différentes formes : tétraplégique (souvent associé à un déficit intellectuel sévère, des convulsions et des difficultés de déglutition), diplégique, hémiplégique et paraplégie</li> <li>○ Choréo-athétosique : 2ème forme fréquente d'IMC, mouvements de contorsion involontaires, jambes et bras bougent spontanément lentement et involontairement, si cause ictère nucléaire : surdité et troubles de la vue</li> <li>○ Ataxique : forme rare , difficulté à contrôler et coordonner les mouvements du corps en particulier la marche, faiblesse musculaire</li> <li>○ Mixte : deux formes précédentes présentes, fréquemment : spastique et choréo-athétosique, déficit intellectuel sévère possible</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Intervention d'un professionnel spécialisé d'un établissement partenaire</b></p>
<b>APRES-MIDI</b>	<p><b>13h30 - 14h30 : Théorie pratique</b></p> <p>Objectifs de la médiation par l'animal auprès de personnes avec IMC</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• favoriser les moments de détente</li> <li>• réduire les spasticités</li> <li>• augmenter l'amplitude du geste, la motricité fine</li> <li>• travailler les coordinations occulo-manuelles</li> </ul>
	<p><b>14h45 - 15h30 : Laboratoire (expérimentation à partir de cas cliniques)</b></p> <p>Entrée en relation triangulée par l'animal et adapté aux spécificités du public et aux séances individuelles en prenant en compte :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• consignes courtes</li> <li>• porter l'attention du participant sur le chien pour favoriser le relâchement tonique</li> </ul>
	<p><b>15h30 - 17h : Mises en situation pratique</b></p> <p>Mises en situation par binôme d'entrée en relation triangulée par l'animal et adaptée auprès d'une personne avec IMC en prenant en compte :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• l'entrée en relation adaptée</li> <li>• le positionnement de la personne, de l'animal et de l'intervenant</li> <li>• la gestion émotionnelle</li> <li>• la gestion de l'animal</li> <li>• les spécificités de la personne</li> </ul>