

DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT



INTRODUCTION

La connaissance du développement de l'enfant avance à très grands pas, vers une amélioration très nette de sa compréhension. Il y a une centaine d'années, on ne concevait pas de processus développemental moteur, affectif et psychologique. Leur découverte a bouleversé la relation sociétale puisque les mères se sont beaucoup plus occupées et préoccupées de leurs enfants. L'adulte est un enfant qui a été « Toutes les grandes personnes ont d'abord été des enfants » St Exupéry. **Ce qui se passe entre 0 et 18 ans a une importance majeure pour la suite de la vie.**

I. Les grands principes du développement

1. LES GRANDES ETAPES DU DEVELOPPEMENT

Le développement est scandé par des étapes (même si des particularités individuelles existent) certainement trouver d'autres sous-étapes. Ex : la classe 18-24 ans. Ces étapes sont importantes car **certaines pathologies, psychiatriques ou non, se déclenchent à des périodes précises.** Ex : l'autisme se déclenche vers 18 mois. L'adolescence est la plus grande période de fragilité psychiatrique, ce qui explique le début de certaines pathologies à la puberté, tout comme entre 18 et 24 ans. L'étape adulte est plus calme puis une faiblesse survient avec le vieillissement, avec 10% de déclenchements de maladies.

- bébé: 0→2ans
- enfant: 2→12ans
- adolescent: 12→18ans
- adulte
- vieillard

Elles sont conçues aujourd'hui mais on va

2. DEFINITION

a. Développement (à savoir ++)

Le développement se définit comme un ensemble de **transformations** : un individu se modifie, se transforme tout au long de sa vie tant sur le plan biologique qu'affectif. Ce sont des modifications en profondeur qui s'opèrent. Il est normalement **continu**, les ruptures dans le développement étant pathologiques. Pour qu'un individu se développe

bien, il faut un environnement sécurisant car les traumatismes sont néfastes au développement normal. **S'il est entravé -par un traumatisme- il peut devenir pathologique** Ex : autisme ou schizophrénie. Le développement se fait par **stades successifs et invariables**, il existe des normes Ex : l'enfant marche entre 10 et 18 mois.

b. Affectivité

L'affectivité est le domaine **des émotions et des sentiments**. Les **affects** regroupent émotions et sentiments. **L'émotion** vient contre ma raison et ma volonté, tandis que le **sentiment** est plus réfléchi. Les affects régissent toute la vie affective et cette dernière régit toutes nos stratégies de vie. Le développement affectif est une **longue suite**

d'expériences plus ou moins conflictuelles entre le sujet et son entourage d'une part, mais aussi à l'intérieur du sujet d'autre part, c'est une perspective psycho-dynamique. L'expérience qui développe l'affect est basée sur le conflit. Les premières expériences affectives sont **fondamentales pour l'avenir psychologique** de l'enfant et de l'adulte. Nous ne sommes pas prédéterminés.

3. CINQ NOTIONS MAJEURES

a. L'Homme est un être en développement

b. L'évolution se fait à un rythme différent selon

- **L'âge**
- **L'individu** : variations individuelles normales ou pathologiques
- **L'environnement**

C'est une interaction entre l'expérience individuelle, environnementale et la biologie du développement

c. L'inné et l'acquis sont intriqués

L'acquis génétique est dépendant de l'environnement social, parental et géographique

DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT

Phylogénèse : programme génétique de l'espèce humaine née avec **Darwin et La théorie de l'évolution**.

Darwin décrit fondamentalement une idée biologique du développement selon les **transformations** au fil de la vie. Il explique scientifiquement la **diversité des espèces**, s'opposant aux idées religieuses. On a dès lors commencé à comprendre que des **processus génétiques, biologiques sous-tendaient une évolution des espèces** et du vivant.

Ontogénèse : programme génétique de l'individu. **Il s'agit du développement personnel d'un individu depuis sa conception jusqu'à sa forme adulte définitive**. Elle comprend le développement embryonnaire, la croissance ultérieure de l'organisme ainsi que le développement de la psychologie.

Epigénétique : Cette récente ligne de recherche désigne **l'étude des influences de l'environnement cellulaire ou physiologique sur l'expression des gènes**. Elle peut en effet se modifier en fonction de la méthylation des gènes, ces modifications se transmettant de génération en génération à partir de la première. Elles peuvent se retransformer à la génération suivante selon l'environnement, les gènes ne s'expriment pas de la même manière selon les individus.

d. Le développement est simultané et harmonieux dans les différentes sphères

- Psychomotricité
 - Affectivité
 - Intelligence-cognitif
 - Langage
- Si le développement n'est pas harmonieux, l'enfant aura des difficultés dans la sphère affective. **Toutes les sphères sont intriquées**, et selon les métiers on peut continuer à progresser sur le plan intellectuel jusqu'à 60 ans.

e. Le développement se fait par stades successifs et invariables

II. Développement du bébé, enfant, adolescent

1. DEVELOPPEMENT DU BEBE

a. (vidéo expérience de la still face de Tronik - Harvard)

Années 60-80 : le bébé a des **capacités affectives et des capacités d'interaction sociale dès le début de la vie**. On demande à la mère d'interagir avec son enfant puis de s'interrompre et de rester immobile face au bébé → celui-ci essaye de stimuler sa mère, il devient très agité, l'enfant a un malaise anxieux, détresse car il ne retrouve pas la communication avec sa mère → impact des interactions sur le développement affectif et **première démonstration de l'importance des relations précoces entre la mère et l'enfant sur le développement affectif**

b. Etude des compétences et des interactions

La compréhension du développement du bébé est récente, datant d'une soixantaine d'années. **Brazelton**, chercheur **américain** en psychologie, est le premier à s'intéresser aux bébés. Après leur étude des rapports que celui-ci entretient avec ses partenaires, il développe une **échelle d'évaluation des comportements de l'enfant** au tout début de sa vie. On sait maintenant que le nouveau-né a des compétences dès les premiers moments de la vie, le bébé a des **compétences** que sont :

- L'odorat : premier sens qui apparaît, reconnaissance du sein maternel (les cellules olfactives ont le renouvellement le plus rapide)
- Le goût : les 4 saveurs primaires sont présentes dès la naissance (même en intra-utérin)
- La vision : innée et programmée, se développe dans les 4 premiers jours de vie
- L'audition : se développe dans les 2 premières semaines
- La motricité : se libère entre 10 et 30 jours
- Capacité à se calmer

Toute intégration sensorielle et motrice démarre aux premiers instants de la vie. La sensorialité commence à se constituer dès la naissance, **si elle est mal intégrée d'emblée, le développement peut être entravé**. Cette connaissance modifie toute la psychologie de la petite enfance et permet d'aider les parents à soutenir ce développement, avant les enfants étaient davantage confiés à des nourrices.

Les compétences maternelles : Les **compétences du bébé s'accordent avec celles de sa maman**. Le

Le tutorat est gratuit. Toute vente ou reproduction est interdite

DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT

bébé s'adapte très vite à la masse d'informations sensorielles et affectives qu'il rencontre. Il trouve en face de lui quelqu'un qui a des compétences mêlant savamment **inné et acquis**. Les compétences maternelles se transmettent de mère en fille. De façon **quasi-innée et inconsciente**, la mère comprend ce que l'enfant veut ou ressent grâce aux différentes tonalités des cris, les états de vigilance, les mouvements, bâillements, qui sont des **messages** adressés à la mère, qui est capable de les décrire. Lorsque le bébé est contrarié, la mère **traduit** via une boucle de communication, c'est une **interaction**. Cette communication très précoce est entravée si la mère n'est pas réceptive Ex : endeuillée

On distingue ces interactions **réelles** des interactions **fantasmatiques**, inconscientes. Lors de l'attente de l'enfant, on l'imagine, on se projette, constituant le **début de la vie psychique de l'enfant**.

a. Développement psychomoteur du nouveau-né

Un nouveau-né en état d'éveil possède de **nombreuses compétences**. Il y a moins de 50 ans, on empêchait les bébés de bouger pour leur sécurité, entravant totalement leur développement moteur –que l'on essaie aujourd'hui de stimuler. La motricité du nouveau-né débute par des **réflexes involontaires**, qui entre 3 et 4 mois se **transforment progressivement en mouvements volontaires**. Le développement du bébé présente des sous-étapes, on distingue alors l'involontaire de 0 à 3 mois de la transition vers le volontaire entre 3 et 4 mois.

Réflexes primaires, disparaissent entre 3 et 4 mois :

- **Succion** : Si on caresse sa joue, il tourne la tête vers la main qui l'effleure et ses lèvres cherchent quelque chose à sucer.
 - **Agrippement/grasping** : Si on place un index dans sa paume, on la stimule et on entraîne une forte flexion des doigts. Cette manœuvre peut être faite simultanément des deux côtés et elle permet de soulever l'enfant pour l'amener en position assise. Le puériculteur peut ainsi détecter les hypotonies sévères du bébé.
 - **Blottissement contre la mère**
- La posture : le nouveau-né est en **hypertonie** des membres et en **hypotonie** de la tête et du tronc, prédominant à la naissance, d'où la nécessité d'un soutien de la tête. La façon dont la maman porte son bébé donne des indications sur leur relation, leur accordage. On peut percevoir des signes d'alerte faisant penser à des premiers troubles moteurs et ainsi agir très précocement : la posture est un indicateur clinique majeur.

b. Développement psychomoteur du bébé

L'étude de ce développement est basée sur des indicateurs cliniques.

La préhension:

- Le grasping réflexe
- La pince fine –pouce/index- qui apparaît à 8 mois. Son absence à 18 mois est pathologique

La posture:

- **2-3 mois**: soulève la tête à plat ventre
- **6 mois**: commence à tenir assis
- **8 mois**: tient assis
- **11-12 mois**: tient debout
- **12 mois**: marche. L'absence de marche à 18 mois est pathologique

c. Développement cognitif

Entre **0 et 18 mois** se déroule le stade **sensori-moteur**, qui implique que la pensée débute par l'intégration de la sensorialité et de la motricité. Elle n'intervient donc pas encore, laissant place à une coordination motrice des actions.

Lorsque l'on goûte quelque chose, on engendre une pensée via un appel à notre mémoire, ce qui n'est possible que si le stade sensori-moteur s'est bien déroulé.

L'attachement est sous-tendu génétiquement. Le sentiment naît de l'attachement, c'est une découverte

Le tutorat est gratuit. Toute vente ou reproduction est interdite

DEVELOPPEMENT DE L'ENFANT

récente, de la fin des années 1950. En 1958, Bowlby, psychiatre et psychanalyste anglais chef de la Tavistock Clinic, a insisté sur **les liens non alimentaires entre la mère et le bébé** : un **besoin primaire d'attachement clinique**, de contact interpersonnel et social qui s'exprime dans des conduites visant à **retrouver ou à maintenir la proximité avec la mère** ou son substitut. Le bébé a un besoin primaire d'attachement qui est plus fort que le besoin primaire de se nourrir.

Expérience du psychologue américain **Harlow** : de jeunes macaques rhésus séparés précocement de leur mère sont mis en contact avec deux mères artificielles, l'une nourricière en fil de fer et l'autre non nourricière de contact agréable. Les singes choisissent le leurre maternel en tissu, ils font passer le besoin de contact avant la faim.

Big Big merci à Heartem (ou Dianou pour les intimes) <3 <3

Ptit bisou à mes fillots (qui voulaient que je les affiche donc on y va) : Candice, Emma et Emma, Amaury, Baptiste, Iris, Caroline ! Déchirez tout ! <3

Courage à tous !

