

## 1. Grands principes du développement

### A) Grandes étapes du développement

- |                                 |  |
|---------------------------------|--|
| ➤ Bébé (nouveau-né) → 0 - 2 ans |  |
| ➤ Enfant → 2 – 12 ans           | Pathologies :                                |
| ➤ Adolescent → 12 – 18 ans      | Autisme 18 mois                              |
| ➤ Adulte                        | Adolescence : grande fragilité psychiatrique |
| ➤ Vieillard                     | Vieillesse : faiblesse                       |

### B) Définitions

#### Développement :

- Un ensemble de **transformations corporelles et psychiques, normalement continu** (il peut être interrompu par un traumatisme psychique ou physique).
- S'il est entravé, il peut devenir pathologique (apparition de maladies psychosomatiques ; l'autisme se déclare à l'âge de 18 mois : rupture du développement, l'enfant régresse et perd ses acquisitions).
- Se fait par **stades successifs et invariables**, avec des fluctuations individuelles.

#### Affectivité :

- Domaine **des émotions et des sentiments**
- Structure notre façon d'interagir avec le monde, nos stratégies de vie

#### Développement affectif :

- Longue suite **d'expériences plus ou moins conflictuelles entre le sujet (le soi) et son entourage, mais aussi à l'intérieur du sujet (perspective psychodynamique).**
- Les premières expériences affectives sont fondamentales pour l'avenir psychologique.

Etudes sur le bébé (lors de la seconde guerre mondiale) : on pensait que les bébés étaient des « sacs de pomme de terre ». Ils ont été élevés séparés de leurs mères, entravés par leurs langes (immobilisation physique). Cela a impacté leur développement, principalement au niveau cognitif.

### C) Les 5 grands principes

#### 1. **L'Homme est un être en développement.**

#### 2. **L'évolution se fait à un rythme différent selon :**

- **L'âge** : bébé = rapide / enfant = latence, lent / ado = rapide / adulte / vieillard
- **L'individu** : variations individuelles normales ou pathologiques
- **L'environnement** (social, affectif, ...)

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

### 3. L'inné et l'acquis sont intriqués en permanence.

L'acquis génétique (l'épigénétique) est dépendant de l'environnement social, parental et géographique.

- **Phylogénèse : programme génétique de l'espèce humaine.**  
**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 et les processus d'émergence des nouvelles espèces uniquement par des causes matérielles**, 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 d'un individu depuis sa conception (fécondation) 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 date du 19<sup>ème</sup> siècle, et a été redéfinie par **Conrad Waddington** en 1942 dans son sens actuel : **l'étude des influences de l'environnement cellulaire ou physiologique sur l'expression des gènes**. Les modifications se transmettent et peuvent se retransformer à la génération suivante selon l'environnement, les gènes ne s'expriment pas de la même manière selon les individus.

Métaphore : la génétique renvoie à l'écriture des gènes, l'épigénétique à leur lecture. Un même gène pourra être lu différemment selon les circonstances environnementales, sociales, géographiques, etc.

### 4. Le développement est simultané et harmonieux dans les différentes sphères :

- **Psychomotricité** (en relation avec le développement affectif)
- **Affectivité**
- **Intelligence – Cognitif**
- **Langage**

### 5. Le développement se fait par stades successifs et invariables.

## 2. Le développement du bébé

---

**Brazelton**, un chercheur américain, étudie le bébé et développe une échelle d'évaluation des comportements de l'enfant au tout début de la vie. Selon lui, le bébé a des compétences dès la naissance.

### A) Compétences primaires/ élémentaires

- **Odorat** : dès la naissance, premier sens (reconnaissance du sein de la mère)
- **Gout** : dès la naissance (reconnaissance des 4 saveurs primaires)
- **Vision** : dès les 4 premiers jours de vie, innée et programmée
- **Audition** : dès les 2 premières semaines

- **Capacité à se calmer tout seul** (le nouveau-né ne fait pas la différence entre son environnement et lui-même, il ressentira chaque perturbation comme une agression directe envers lui-même, et ne se calmera seul qu'au bout d'un petit moment)
- **Motricité : apparaît entre le 10<sup>ème</sup> et le 30<sup>ème</sup> jour**

Toute intégration sensorielle et motrice démarre dès les premiers instants de vie. La sensorialité commence à se constituer à la naissance. Si elle est mal intégrée d'emblée, le développement peut être entravé.

Les compétences du bébé s'accordent avec celles de la mère, qui sont un savant mélange d'inné et d'acquis. Elle a la capacité innée et inconsciente de comprendre les différents messages du bébé. Les états de vigilance, les cris, le sommeil du bébé, sont des messages à la mère. Celle-ci doit être capable de les décrypter. Cette communication est précoce, et peut-être entravée si la mère n'est pas réceptive.

→ **Le développement de l'enfant est lié aux compétences maternelles.**

### B) Développement psychomoteur du nouveau-né

- **Dès la naissance**, le comportement du bébé est régi par des **réflexes involontaires**.

**Succion** : si on caresse la joue du bébé, il tourne la tête et se lèvrès cherche quelque chose à sucer.

**Grasping (agrippement)** : si on place un index dans la paume du bébé, il fléchit ses doigts.

- **Vers 3-4 mois**, ces réflexes se transforment en **mouvements volontaires**.

- **Posture du nouveau-né** : hypertonie des membres et hypotonie de la tête et du tronc → nécessité d'un portage soutenant la tête.

La manière dont la mère porte le bébé est un **indicateur clinique**, et donne des indications sur leur relation : une mauvaise posture peut perturber l'environnement psycho-affectif du bébé.

- **Préhension** :

**Grasping** : réflexe durant les 3-4 premiers mois, puis volontaire

**Pince fine pouce-index** : à partir de 8 mois

- **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 : développement sensori-moteur**

La pensée n'intervient pas encore.

**Coordination motrice des actions**, association des perception (ex : l'odorat, sentir l'odeur du citron) et une action (ex : boire de l'eau citronnée).

- **L'attachement**

**Bowlby** a démontré l'importance des liens non alimentaires entre le bébé et la mère. L'attachement, le contact interpersonnel et social ; et un **besoin primaire**.

**Expérience de Harlow** : De jeunes singes macaques rhésus précocement séparés de leur mère sont mis en présence de deux mères artificielles : une mère « fil de fer » avec un biberon, et une mère peluche. Ils vont vers la peluche, qui ressemble le plus à leur mère : **ce besoin de contact est supérieur au besoin de s'alimenter**.

### 3. Le développement de l'enfant

#### A) Psychomoteur

L'activité motrice de l'enfant est un instrument fondamental pour conquérir son univers. Son étude doit se concevoir d'un point de vue physiologique et psychologique.

##### Développement moteur normal = psychisme de bonne qualité

- L'enfant sera progressivement capable de se représenter psychiquement ses actes.
- **Le moteur et l'émotionnel sont en permanence en interaction.** Wallon a démontré le retentissement de l'état émotionnel sur le tonus musculaire. Si l'interaction entre le moteur et l'émotion se fait mal, des troubles du comportement peuvent apparaître.
- **L'activité motrice est fonction de la qualité des échanges émotionnels entre la mère et l'enfant :** pour un développement psychomoteur harmonieux, l'enfant a besoin de sécurité, de tendresse et de plaisir.

##### Maturation et apprentissage = indissociables

- L'expérience retentit sur la maturation et l'accélère. Inversement, le défaut d'expérience peut retarder la maturation.
- **Expériences de privations sensorielles par Frederick II de Prusse :** un enfant sourd non traité précocement sera incapable d'acquérir un langage articulé correct. Si deux jumeaux sont séparés à la naissance, que l'un est élevé par une nourrice et l'autre est délaissé, ce dernier ne développera pas le langage.

|                        | 4 ans   | 5 ans  | 6 ans  |
|------------------------|---|--|--|
| Motricité              | <ul style="list-style-type: none"><li>• Pédale bien avec une bicyclette sans roues latérales</li><li>• Monte et descend de la voiture</li></ul>   | <ul style="list-style-type: none"><li>• Sautille sur ses deux pieds</li><li>• Saute à cloche-pied</li></ul>  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Saute à pieds joints</li><li>• Tape la balle dans le but</li></ul>   |
| Préhension             | <ul style="list-style-type: none"><li>• Boutonne ses vêtements</li><li>• Construit des ponts de cubes</li><li>• Copie un carré</li></ul>  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Peut lacer ses chaussures</li><li>• Reproduit un triangle</li></ul>  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Enroule le fil autour d'une bobine</li><li>• Coud avec une grosse aiguille</li></ul>   |
| Langage                | <ul style="list-style-type: none"><li>• Les phrases sont constituées</li><li>• Raconte de petites histoires</li></ul>   | <ul style="list-style-type: none"><li>• Distingue le matin et l'après-midi</li><li>• Compare deux poids</li><li>• S'habille et se déshabille</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Langage correct avec extension du vocabulaire et amélioration de la syntaxe</li></ul>  |
| Compréhension générale | <ul style="list-style-type: none"><li>• Les notions de haut/bas, grand/petit sont acquises</li><li>• S'interroge sur la temporalité (hier, demain), la différence, la durée (quand)</li></ul> |  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Nomme les jours de la semaine</li><li>• Reconnaît sa droite et sa gauche → latéralisation</li><li>• Connaît son adresse et son téléphone</li></ul> |

## B) La personnalité

**Progrès du moi : période d'apparition du bonhomme dans le dessin.** L'enfant se fait une meilleure représentation de soi et de l'image du corps.

- **A 2 ans** : espèce d'enroulement (forme ronde, première représentation du ventre) → **début de la représentation de soi-même**
- **A 2 ans et demi** : premier bonhomme, tête avec les yeux, les cheveux, la bouche → prise de **conscience de son image personnelle**
- **A 3 ans et demi** : un bonhomme grand (lui) et un petit (sa mère), les membres représentés au niveau de la tête → **représentation de lui-même et de sa mère**, l'enfant se voit tout puissant et se représente plus grand que ses parents, début de différenciation

## C) Développement affectif: stades psychogénétiques

Il s'opère par **stades « psychogénétiques »** : déroulement temporel indicatif dans l'évolution.

- D'un côté, le développement psychologique et la vie affective
- De l'autre, la génétique.

- De 1 à 4 ans : 2 stades prégénitaux + 1 stade génital

Chaque stade prégénital correspond au développement des sensations, puis de leur représentation dans une zone érogène. Les stimuli extérieurs permettent des représentations sur le psychisme. Ces stimuli extérieurs proviennent de zones érogènes prégénitales : bouche et anus. Le psychisme de l'enfant se développe via ces orifices.

- **Stade oral** : sphère buccale et œso-pharyngée, s'étaye sur l'activité de succion
- **Stade anal** : fonctions sphinctériennes via l'exigence des parents, l'enfant apprend à maîtriser ses fonctions psychologiques par sa volonté, et acquit la propreté.

**Stade génital : début de l'évolution par les organes génitaux.**

- De 4 à 6 ans : période œdipienne ou génitale
- De 6 à 12 ans : période de latence et de liquidation de la période œdipienne

Durant cette période de repos de la vie psychique, les **capacités cognitives** se développent. L'enfant acquiert deux principes fondamentaux :

- **La différence des sexes**
- **La différence des générations** (se situer dans sa généalogie, permet d'acquérir l'idée de mourir un jour)

## D) Développement cognitif

- De 2 à 6/7 ans : intelligence pré-opération
- **Symbolisation** : dessin, écriture
- **Représentation** : chaque objet peut être représenté en image mentale
- De 6/7 ans à 11/12 ans : intelligence opératoire
- Phase des **opérations concrètes** : classification, sériation d'objets divers
- Ne peut pas encore envisager d'hypothèses, n'a **pas encore la notion de pensée abstraite**

## 4. L'adolescence

---

Période de développement **très rapide**, qui peut être marquée par le développement de maladies neuro-développementales.

- **Remaniements corporels et psychiques** : s'opèrent de façon parallèle et intriquée
- **Remaniements indispensables maturatifs et structurants** : l'adolescent se construit grâce à ses nouvelles expériences
- **Période charnière et fragile** : à risque, conflits intrapsychiques
- **Travail de deuil de l'enfant et des images parentales idéalisées** : dépression
- **Travail identitaire**
- **Mise en acte** : principal mécanisme de défense

### A) Développement psychique

- Remaniements psychiques individuels : processus de maturation, mutation et changement → **PROCESSUS INCONSCIENT**

- Réaménagement des investissements infantiles
- Nécessite un travail d'élaboration, qui passe par une expérience de séparation (deuil)
- **Résolution du complexe d'Œdipe**
- Détachement des plaisirs d'enfant, du seul lien d'amour de ses parents, et choix d'un objet d'amour dans sa génération
- Intégration rapide d'une nouvelle image du corps sexués
- Période de travail identitaire : construction de l'identité sexuelle
- A travers ses modèles parentaux
- Avec ses pairs, importance du lien social et de l'école structurante
- **Paradoxe de la situation de l'adolescent** : dépendance vis-à-vis des parents (sur les plans affectif et matériel, absence d'autonomie) vs. Désir de satisfaire ses désirs et de proclamer sa liberté, de s'affirmer.
- ➔ **Relation parent/ adolescent = relation ambivalente : apparition de conflits**
- Relations :
  - Avec le groupe : identification de l'adolescent à un leader
  - Avec l'école : développement d'identifications autre que familiales

- Mécanismes de défense

Tous ces remaniements sont sources d'angoisse.

- But : désexualisation des conflits et abaissement de l'excitation
- Deux modes :

**Défense comportementale : passage à l'acte**

**Défense psychique : sublimation** (capacité à créer), **ascétisme, renfermement, intellectualisation**

- Manifestations cliniques physiologiques
- Fluctuations de l'humeur, tendance à la **dépression**
- **Impulsivité et comportements excessifs**
- Recherche de **prise de risque**

- Remaniements familiaux
- L'adolescent modifie les interactions en jeu dans l'organisation familiale
- **Repositionnement des frontières** entre les parents et les enfants entre les fratries
- Importance des mécanismes de **transmissions intergénérationnelles** pour accéder à son histoire personnelle et **construire son identité**

## **B) Développement cognitif**

- De 11/12 ans à 16 ans : période des opérations formelles
- Age des grands idéaux et des projets d'avenir
- Libération du concret
- **Apparition du raisonnement hypothético-déductif et du raisonnement abstrait.**