

# Le développement psychologique de 0 à 3 ans

## A- Le développement fœtal :

- Loi céphalo-caudale : développement de la tête vers les extrémités (bras matures avant les mains), de l'arrière vers l'avant du cerveau (vision et audition mature avant le cortex pré-frontal)
- Sensorialité : tous les systèmes sont matures avant la naissance, dans l'ordre :
  - le toucher
  - l'équilibre
  - l'olfaction
  - la gustation
  - l'audition
  - la vision est quant à elle complètement fonctionnelle à 4 mois post partum
- Les influences prénatales : - génétiques
  - toxiques : tabac, alcool (syndrome alcoolique fœtal : SAF -> retards mentaux)
  - psychologiques : dépression prénatale, anxiété peuvent avoir des effets sur le développement (vérifié aujourd'hui)
- Reflexes archaïques : - moro (défense)
  - agrippement
  - fouissement (alimentation)
  - succion
  - déglutition
  - marche automatique (le bébé avance spontanément une jambe puis l'autre pour marcher)

=> Résidus phylogénétiques et d'adaptation

## B- Ce qui permet le développement : les capacités innées du bébé :

- Capacités sensorielles : la vision (++), l'audition, le tact
- Capacités de catégorisation : il peut différencier l'animé de l'inanimé, l'humain de l'animal, il sait identifier un mot (très important pour l'apprentissage et le langage)
- Habituation (le bébé répond d'autant plus fort à un stimulus qu'il est nouveau), imitation, capacité de rythme (petite bête qui monte...), capacités transmodales (à la base de la relation intersubjective)
- Motivation : recherche de plaisir, sécurité, combat/fuite, curiosité, maîtrise,

affiliation (être avec les autres)

- Imitation précoce dès les premiers jours : arguments pour des capacités innées

## C- Les grands repères du développement :

- **Sourire social à 2 mois**, et l'échange face à face. (sourire intentionnel)
- 6 mois : **l'objet**.
- **Focalisation de l'attachement à 6-7 mois** : préférence vis à vis de la mère et crainte de l'étranger. (focalisation sur une figure d'attachement)
- 9-12 mois : interactions intenses, marche, et comportement de **base de sécurité : exploration quand le bébé se sent bien** (dès qu'il a peur il revient). (la distance d'éloignement est proportionnelle à l'attention portée à l'enfant : plus l'attention est élevée plus la distance possible augmente)
- 15-18 mois : **l'attention conjointe**, développement de la capacité à identifier les émotions de l'autre et ses affects, ses intentions.
- Apparition et explosion du **langage : 18 mois - 2 ans, et début du jeu symbolique, le faire semblant (dinette)**.
- Différenciation des sexes reconnue
- Les deux ans terribles (vers deux ans, donc) : affirmation de soi, rivalité amoureuse (parents), l'Oedipe
- Le **"je" à 3 ans**, et la capacité de **la théorie de l'esprit**, lire les intentions de l'autre, déconcentration, capacité croissante à inhiber ses réactions (impulsives ou spontanées -> développement du cortex pré-frontal et donc de la réflexion)

## D- Stades ou vagues successives?

- Modèle du développement cognitif en "escalier" correspondant à des stades (Jean Piaget), ou selon des vagues (stratégies) qui se chevauchent (Robert Siegler). Dans certaines situations de paniques on observe un retour à des stratégies anciennes, les plus récentes on été inhibées.

## E- Développement précoce :

- **Long** (20 ans chez l'Homme) : intérêt : étendue, souplesse (plusieurs voies possibles pour un même résultat : équifinalité)  
Inconvénients : dépendance des parents, des relations, sensibilité à l'environnement (toxiques, carences, violences)

- Résilience : le développement à tendance à s'auto-corriger. La résilience définit la capacité à maintenir son développement malgré des conditions difficiles.
- **L'accumulation des facteurs de risque** limite la résilience et est un facteur majeur de la pathologie.
  - il n'y a plus beaucoup de résilience quand il y a plus de 3 facteurs de risque indépendants (Ex : pauvreté)
- **La pathologie est le résultat d'une cascade d'adaptation et de maladaptations, c'est un processus séquentiel.**
- La pathologie peut être analysée sous l'angle du développement. A l'inverse, la pathologie éclaire le développement normal.

## F- Les méthodes d'études du développement précoce :

- Observation longitudinales (Rousseau, Taine, Piaget, Darwin) : ils ont observé leurs enfants tous au long de leur vie et ont tenté de comprendre les lois qui ont régi leur développement. Observation transversale (beaucoup de cas sur une période précise)
- Observation en situation (Piaget) : à quel âge l'enfant réussit à répondre à un problème (1kg de plume ou de plomb??? -> à 10 ans)
- Test de développement (QD) : Brunet Lézine : on détermine l'âge auquel 90% des enfants répondent correctement au test, puis on s'en sert de référence.
- Vidéo : macro et micro-analyse (suivre les interactions et la capacités visuelle du bébé)
- Expérimentation : préférence visuelle, succion non nutritive (plus il suce plus il est intéressé)
- Imagerie fonctionnelle (quelle partie du cerveau travaille en fonction de différentes stimulations)

## G- Habituation : preuve de la capacité transmodale :

- Capacité transmodale : interactions entre différentes modalités sensorielles
- Exemple : une musique qui évoque des pas de danse  
Une couleur qui évoque une chaleur

## H- Les différents modules du développement sont interdépendant :

- **Interdépendances** des dimensions du développement : le développement du langage favorise celui de l'intersubjectivité et de la mentalisation (capacité à penser ses émotions et celles des autres), et la mentalisation développe en retour le langage. La sécurité de l'attachement favorise le développement de la mentalisation.

- Pas de hiérarchie cognition/émotion : le développement cognitif est influencé par le développement émotionnel. Pour Piaget le développement cognitif surclasse clairement le développement émotionnel (erreur!!!)

### **I- Interactions parent/enfant et développement émotionnel et cognitif :**

- A 2-3 mois : danse de l'interaction sur la base de l'imitation réciproque.
- Le bébé initie l'échange puis se dégage et recommence.
- Cela suppose que le parent soit présent, sensible et réponde efficacement, c'est le plaisir de cet échange qui stimule le développement.
- Violation (le bébé est prisonnier de la qualité des interactions) : protestation, figement, détournement : visage immobile.
- Les bébés sont extrêmement sensibles aux troubles de l'interaction.
- La réparation des erreurs (Tronick) est plus importante que de ne pas en faire.
- 50% des interactions banales sont "ratées", mais se réparent au moment suivant.

### **J- Le bébé de 2 mois face au visage immobile de sa mère pendant 3 min :**

- Le bébé, dans un premier temps rit, il cherche en effet à faire réagir sa mère (la faire rire aussi) en vain. Face à l'absence de réaction de celle-ci il est alors perplexe. Il tire le signal d'alarme en détournant le regard. (Regard : moyen privilégié de communication)

### **K- La spirale transactionnelle :**

- Tempérament difficile -> représentation négative de la mère ("je suis un mauvaise mère"... maiiiiis non!^^) -> évitement relationnel maternel -> retard de développement.

## THÉORICIENS ET THÉORIES

### **A- Les théoriciens**

- Darwin : Le comportement humain psychologique est le fruit de l'évolution.

- Freud : Les stades du développement psychosexuel, la sexualité infantile comme base de la névrose de l'adulte, Œdipe.
- Piaget : Les stades de développement cognitifs.
- Wallon & Vigotsky : L'influence du milieu et du social.
- Skinner & Watson : Le conditionnement.
- Bowlby : Le développement de l'attachement.

## DARWIN

L'émotion chez l'homme et l'animal et le journal du développement de son fils.

Notion de devenir chez Héraclite, mais jusqu'au XIXème le monde est une création divine.

L'évolution apparaît avec Lamarck et son transformisme.

Darwin, l'Origine des espèces, 1859 : La sélection naturelle a eu du mal à s'imposer, puis devient la théorie dominante et est de nouveau contestée (créationnisme).

Weismann 1892 lie l'hérédité et sélection naturelle, et sépare **germen et soma**.

Génétique des populations : Wright et Fisher : théorie synthétique de l'évolution.

La théorie de l'évolution : l'évolution procède par variation légère, qui sont triées par la sélection naturelle sur le modèle des horticulteurs ou des éleveurs.

Evoluer : s'adapter à sa niche écologique et transmettre ses gènes.

L'évolution joue sur les caractères psychologiques : la capacité à lire les émotions et l'esprit de l'autre est essentielle à l'homme, et à sa survie.

Les contre-sens : La survie des plus forts, l'homme descend du singe, la notion de progrès ou de finalité.

## FREUD

La pulsion (sexuelle, agressive) comme moteur du développement mental.

Intérêt pour la dynamique du développement sexuel, et des représentations mentales : les rêves, les fantasmes, les lapsus et actes manqués sont la voie royale de l'inconscient.

Les stades : Oral, anal, phallique, génital.

L'Œdipe.

## PIAGET

Observation directe des enfants en situation de test, et étude longitudinale de ses enfants.

Une théorie **opératoire** : Je me développe en essayant, en agissant sur le monde.

Finalité : Adaptation de l'individu à son environnement.

## BOWLBY

L'attachement, le sentiment de sécurité comme besoin primaire.

**Besoin primaire** : proximité, sécurité : survie.

Déclenché par le **stress, la douleur, la séparation**.

Comportements d'appels (génétiques) : sourire, pleurs, cris, s'accrocher, auxquels répondent les comportements des parents.

D'où développement d'un sentiment de sécurité, et exploration.

L'attachement se focalise à 5/6 mois.

Comportement de base de sécurité : recherche du contact en cas de stress, exploration sinon.

Angoisse de la séparation et de l'étranger.

Types d'attachement net à 12 mois : sécure, évitant, résistant.

¾ ans : moins besoin de proximité : la sécurité.

On a besoin de figures d'attachement tout au long de la vie (couple).

**L'attachement est essentiellement un processus de régulation de l'émotion, et surtout des émotions négatives.**

## B- Théories comportementales 'behavioristes' du développement

**Watson (1913)** : Tout comportement est le résultat d'un apprentissage secondaire à un conditionnement.

L'ensemble du comportement se réduirait à une série de réflexes conditionnés : théorie Stimulus Response (SR).

→ Pavlov

### **Skinner (1937)**

Le modèle du conditionnement opérant, d'autant plus rapide que la motivation est puissante et la récompense gratifiante.

## C- Les marxistes et l'influence du milieu social :

**H. Wallon** : 1879-1962 : Médecin, philosophe, homme politique, père de la psychologie scolaire.

La complexité des influences sur le développement, le sujet comme personne dans son contexte.

**L. Vigotsky** : 1896-1919 : La zone proximale du développement : ce que l'enfant peut faire avec l'aide d'un adulte et ensuite seul.

### Conclusion :

Le développement normal et pathologique.

Mystère des forces du développement précoce et de leurs interprétations.

Puissance, résilience, mais sensibilité d'un long développement.

Mais un trouble qui commence tôt est aussi difficile à corriger.

**Trouble du développement : séquence d'adaptation et de mal adaptation, facteurs de résilience et de protection absents, accumulation de facteurs de risque.**