

# Le développement affectif et intellectuel de l'enfant :

## I) L'attachement :

### A) Introduction :

L'enfant était considéré comme sans intérêt psychique pendant la première partie du XX<sup>ème</sup> siècle.

Puis, les théories de l'attachement stipulent que ce qui se passe durant la petite enfance est important pour l'individu.

L'environnement impact le développement de l'enfant et sa construction psychique future.



### B) Selon John Bowlby :

Bowlby s'appuie sur l'**éthologie** qui est l'étude des comportements animaux et sur l'**expérience éthologique d'Harlow** (un bébé singe placé seul dans une cage avec une mère fil de fer qui porte un biberon et une mère fourrure sans biberon, va se tourner spontanément vers la mère fourrure).

#### **Théorie du besoin social primaire : ++**

- Le **besoin primaire** de contact physique / psychique social prime sur tous les autres besoins naturels (faim...)
- L'enfant **naît** avec ce besoin
- C'est une théorie qui propose une synthèse entre **les comportements humains et animaux**

#### **La mère (ou substitue) est la figure d'attachement :**

L'enfant **naît** avec des **schémas comportementaux** ayant pour but de maintenir et d'accroître la proximité de la mère.

**But de l'attachement :** - se **protéger** contre les prédateurs chez l'animal  
- dans **toutes les espèces** quelles soient **humaine ou animales**  
- partenaire privilégié de l'enfant : **mère**

#### **Les comportements de l'attachement :**

- Sucction
- Agrippement
- Suivre du regard
- Pleurs
- Sourire



La manière dont la mère va répondre déterminera la solidité du lien d'attachement.

Un attachement réussi donne : un sentiment de **sécurité** et un état de **confiance** de base sur lequel on peut s'appuyer toute notre vie. Ce sentiment est nécessaire à l'exploration de l'environnement, c'est le **début de la vie sociale et du détachement**.

## B) Selon Marie Ainsworth :

Marie Ainsworth développe une expérience en laboratoire sur des enfants de **12 mois (1 an)** et observe les réactions des enfants:

- dans une situation, un **environnement inhabituel**
- lors des **séparation est des retrouvailles**

### Il existe trois grands types d'attachements :

Attachement « secure »	Attachement « Insecure-ambivalent » ou anxieux ambivalent	Attachement « Insecure évitant » ou angoisse-évitant
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Protestation</b> lors de la séparation</li> <li>- <b>Content</b> lors des retrouvailles</li> <li>- Il est <b>certain de la disponibilité de sa maman</b> +</li> <li>- Il a la <b>capacité de demander de l'aide</b></li> <li>- <b>Bonne capacité parentale</b></li> </ul> <p>=&gt; Cet attachement est retrouvé chez la majorité de la population d'enfant ++</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Angoisse</b> lors de la séparation</li> <li>- <b>Réactions ambivalentes</b> lors des retrouvailles</li> <li>- Il <b>n'est pas certain</b> de la <b>disponibilité des parents</b></li> <li>- Les parents ont des <b>réponses inadaptées</b>, imprévisibles, lors des pleurs de l'enfant</li> </ul> <p>=&gt; <b>Risques : personnalités dépendantes, avec un enfant qui tend à s'agripper et ne veut pas explorer le monde</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Pas de réaction</b> à la séparation, l'enfant est indifférent</li> <li>- <b>Parents rejetants</b></li> </ul> <p>=&gt; <b>Forme d'attachement inquiétante, risque d'entrave au bon développement</b></p> <p>=&gt; <b>Il faut alors procurer d'autres figures d'attachements à ces enfants</b></p>

## II) Le développement du langage :

### A) La phase pré-linguistique :

**De 0 à 2 ans** : la phase pré-linguistique est **innée et acquise** : **indicateur clinique important ++**



- C'est le début de la **communication sociale** : l'enfant s'exprime par un langage de communication, par ses mains et son corps
- **Trois fonctions** : - sociale (communication)
  - psychanalytique (soutien du Moi)
  - cognitif (soutien de la pensée)
- **Il y a d'abord les cris** : la mère différencie les cris de son enfant et les cris entre eux (faim, douleur, appel...)
- **Puis il y a le jasis** : sons qui ressemble à des voyelles « aaeeuuu »
- lié au plaisir de l'enfant : il apparaît dans les moments de détente,
- première forme de communication avec la mère : le bébé tente d'imiter les sons qu'elle émet : on parle donc d'écholalie

- **Puis : le babillage :** « bababa », « aye aye aye » du 2<sup>ième</sup> au 12<sup>ième</sup> mois.  
**Trois fonctions : communication, développement, enveloppe psychique de protection**

- **C'est vers 6 mois que la langue imprime son influence ++**



## B) La phase linguistique :

- ✓ **10-12 mois :** **premier mot** et abandon du jasis et du babillage
- ✓ **12-18 mois :** **holophrase ou mot phrase** : l'enfant n'est pas capable d'associer deux mots, il établit un premier lien entre lui-même et un autre objet extérieur : c'est la **structuration de la pensée**
- ✓ **18-24 mois :** **phrase de deux mots** : début de **capacité intellectuelle** en séparant les choses.  
**Première manifestation de la syntaxe**, juxtaposition de deux puis trois mots, début de la combinaison des mots entre eux.
- ✓ **2-3 ans :** **début du langage** :
  - enrichissement du **vocabulaire** (2 ans: 100 à 200 mots ; 3 ans: 900 à 1200 mots)
  - acquisition de la **syntaxe et de la temporalité**
  - la grammaire de l'enfant n'est pas celle de l'adulte
- ✓ **3 ans :** - apparition du « je » : étape importante de la **reconnaissance de l'identité**
  - **capacité de dire non**
- ✓ **5-6 ans :** maîtrise complète du langage avec 2500 mots  
**Adulte :** maîtrise complète du langage avec 20 000 à 40 000 mots

**La connaissance du langage reste individuelle ++**

## II) Le développement du bébé (compétences et interactions) :

### A) Brazelton :

On considérait le bébé comme une pâte à modeler façonnée par ses parents : mais Brazelton a l'intuition que le bébé a **son propre caractère et un tempérament individualisé**.

### L'échelle de Brazelton ++ :

- **1973** : évaluation des comportements de l'enfant jusqu'au **2<sup>ième</sup> mois de vie**
- Premier **examen clinique**, psychique pour examiner un bébé avec ses parents et **leurs réactions mutuelles**.
- L'examineur révèle les comportements du nourrisson et les commente avec les parents pour les renforcer dans leur nouveau rôle de parents et **renforcer les liens d'attachement**.
- Met en évidence les **nombreuses qualités et compétences des bébés** et le style propre de chacun.

## B) Compétences cognitives du bébé :

**La vision :** 4 premiers jours de vie, innée et programmée

**L'audition :** 2 semaines

**L'odorat :** reconnaît le sein de sa mère

**Le goût :** 4 saveurs primaires dès la naissance

**La motricité :** libérée entre 10 et 30 jours

**La capacité à se calmer**

## C) Les compétences maternelles :

- **La mère comprend les messages qui lui sont adressés :** les états de vigilance, les cris, le sommeil du bébé
- **La mère interagit avec le bébé**

- **Les interactions fantasmatiques :** commence dès l'accouchement :

Lebovici décrit :

- le **bébé réel**
- le **bébé imaginaire** que les parents imaginent (projection dans l'avenir, comment vas être le bébé plus tard ?)
- le **bébé fantasmatique** dans l'inconscient des parents : bébé inconscient (dont on n'a pas totalement idée) et le bébé qui porte l'histoire de la famille, l'ambivalence des affects, des sentiments complexes

## D) Le développement psychomoteur du bébé :

### Indicateurs cliniques :

- ✓ **Préhension :**
  - Grasping reflex
  - 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 : marcheL'absence de marche à 18 mois est pathologique.



### Le développement cognitif :

- **0 à 18 mois : stade sensori-moteur :**

La pensée n'intervient pas encore : coordination motrice des actions.

! FIN !