

PSYCHOLOGIE DU DEVELOPPEMENT

ANNEXES

Annexe 1 : Les principaux événements prénatals

Période germinale	Période embryonnaire	Période fœtale
Semaine 1 Le zygote se déplace à l'intérieur de la trompe de Fallope. Semaine 2 Le blastocyste s'attache à la paroi utérine, et la différenciation cellulaire débute.	Semaine 3 Les vaisseaux sanguins apparaissent ainsi que la colonne vertébrale primitive (le tube neural, qui est à l'origine du cerveau). Semaine 4 Les yeux, la bouche et les bourgeons rudimentaires qui deviendront les membres apparaissent. Le cœur commence à battre. Semaine 5 Les oreilles et les mains commencent à se former. Semaine 6 Le cerveau se divise en trois parties et commence à avoir une activité électrique. Les gonades (testicules ou ovaires) se développent. Entre la 4^e et la 6^e semaine, les gonades se transforment en ovaires, sauf si le chromosome Y produit de la testostérone, qui transforme les gonades en testicules. Semaine 7 Les différentes parties du corps commencent à s'allonger. Le cortex se développe. Les paupières et les muscles apparaissent. L'embryon commence à bouger spontanément. Semaine 8 Les composantes faciales et les organes sexuels externes sont visibles. Le foie commence à fonctionner. Le cœur pompe le sang dans toutes les parties de l'organisme. Les connexions entre le cerveau et le reste du corps sont bien établies. Les systèmes digestif et excréteur fonctionnent. L'organogenèse est terminée.	Semaines 9 à 12 Les muscles, les paupières et les lèvres sont formés, ainsi que les orteils et les doigts. Les os remplacent les cartilages. Le fœtus mesure 7,5 cm et pèse 28 g. Semaines 12 à 15 Le fœtus entend la voix de sa mère et les bruits extérieurs. Les structures majeures du cerveau prennent forme. Les cellules gliales (soutien des neurones) se développent. Semaine 16 Les mouvements du fœtus deviennent perceptibles par la mère. Les os commencent à se développer. Les oreilles sont pratiquement formées. Semaines 17 à 20 Le cœur bat de 120 à 160 pulsations par minute. Le fœtus pèse 227 g et mesure de 20 cm à 30 cm. Semaines 21 à 24 Les yeux sont complètement formés ainsi que les cheveux, les ongles, les glandes sudoripares et les papilles gustatives. Certains enfants nés prématurément entre la 22^e et la 24^e semaine vivent parfois, mais les chances de survie sont faibles, et les risques de problèmes, très élevés. Le fœtus pèse 907 g et mesure entre 28 cm et 35 cm. Semaines 25 à 28 Les organes internes sont formés et fonctionnels. L'âge de la viabilité du fœtus est atteint. Le fœtus reconnaît la voix de sa mère. Il réagit aux sons et aux vibrations en modifiant son rythme cardiaque, en tournant sa tête et en bougeant son corps. Semaines 28 à 30 Les systèmes nerveux, cardiovasculaire et respiratoire sont suffisamment développés pour assurer la survie, bien que le bébé soit encore minuscule et que son système nerveux n'en soit qu'aux premiers balbutiements du développement dendritique. Semaines 30 à 33 Le fœtus mesure de 40 cm à 45 cm et pèse de 1 500 g à 2 300 g ; il gagne environ 200 g par semaine, et les dépôts de graisse augmentent. Vers la 32^e ou 33^e semaine, le fœtus peut distinguer les stimulus familiers des stimulus nouveaux. Semaines 34 à 38 Le fœtus reçoit des anticorps de la mère. Il pèse de 2 700 g à 3 500 g et mesure de 50 à 53 cm.

Annexe 2 : Les stades du développement cognitif (PIAGET)

Âge	Période	Description
De la naissance à 2 ans	Période sensorimotrice	Le bébé comprend le monde par ses sens et ses actions motrices. Un mobile n'existe que par son contact au toucher, son apparence et son goût. À la fin de cette période, l'enfant commence à utiliser des symboles simples comme des mots uniques et joue à « faire semblant ».
De 2 ans à 7 ans	Période préopératoire	L'enfant peut utiliser des symboles pour penser et pour communiquer ; il s'exerce à envisager le point de vue d'autrui, à classer les objets et, à la fin de la période, il utilise une logique simple.
De 7 ans à 12 ans	Période des opérations concrètes	L'enfant fait d'immenses progrès sur le plan de la logique et parvient à effectuer des opérations mentales complexes, comme l'addition et la soustraction. Il est encore limité au monde qu'il connaît, mais peut maintenant effectuer des opérations mentales sur des objets connus.
12 ans et plus	Période des opérations formelles	L'enfant devient apte à manier les idées aussi bien que les objets. Plus il approche de l'âge adulte, plus il devient habile à imaginer des choses qu'il n'a jamais vues ou des événements qui ne se sont pas encore produits, à organiser mentalement les idées et les objets, et à utiliser un mode de pensée déductif.

Annexe 3 : Les stades du développement de la personnalité (WALLON)

Cycle	Stades	Âge	Description
Construction de la personne	Impulsivité motrice Impulsivité émotionnelle	0-6 mois 3 à 12 mois	<i>Centripète</i> . Fusion émotionnelle et physiologique avec la mère. Désordre gestuel.
	Sensorimoteur Projectif	1 à 2 ans 2 à 3 ans	<i>Centrifuge</i> . Exploration du monde extérieur, manipulations des objets et imitations
Personnalisme	Opposition	3 à 4 ans	<i>Centripète</i> . Après différenciation Moi/Non-moi, affirmation de soi.
	Grâce / Séduction	4 à 5 ans	
	Imitation	5 à 6 ans	
Achèvement de la personne	Pensée pré-catégorielle	6 à 9 ans	<i>Centrifuge</i> . Appréciation globale des choses. Puis comparaison et raisonnement logique.
	Pensée catégorielle	9 à 11 ans	
	Puberté Adolescence	11 à 18 ans	<i>Centripète</i> . Affectivité plus importante que l'activité cognitive.

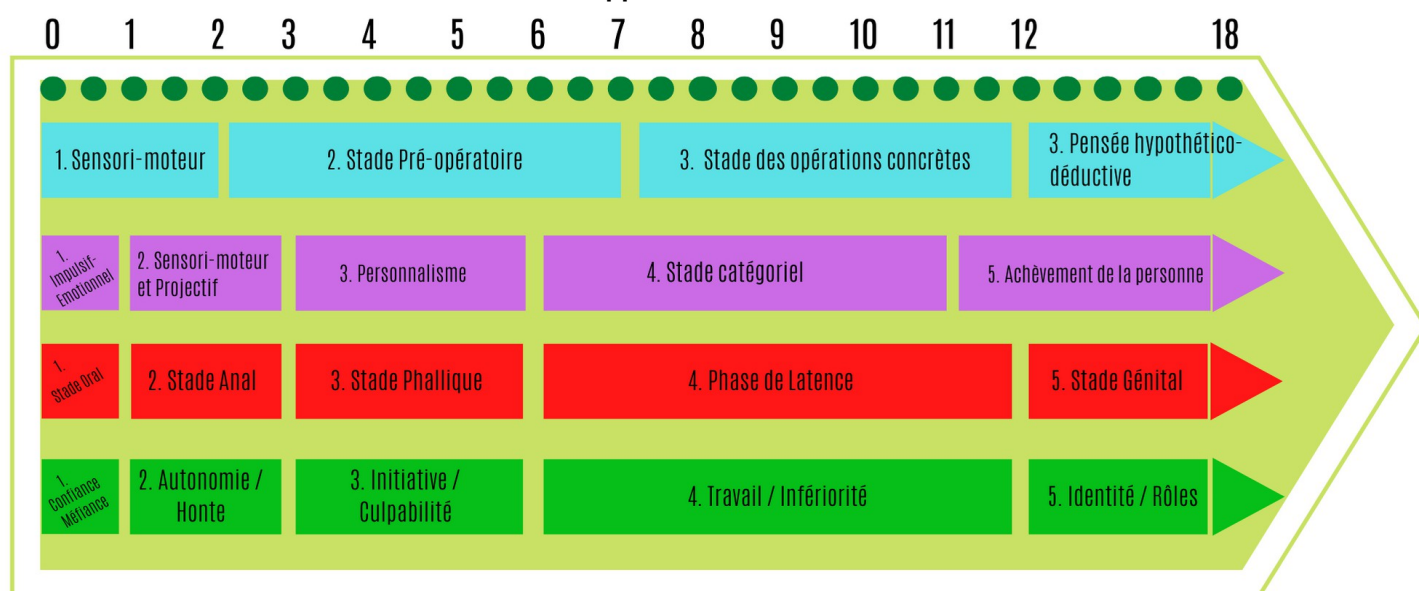
Annexe 4 : Les stades du développement psycho-affectif/sexuel (FREUD)

Stade	Âge	Zones érogènes	Principale tâche développementale (source de conflit potentielle)	
Stade oral	De la naissance à 1 an	Bouche, lèvres, langue	Sevrage	Comportement oral, comme fumer ou trop manger ; passivité et crédulité
Stade anal	De 1 an à 3 ans	Anus	Apprentissage de la propreté	Ordre, parcimonie et obstination, ou l'inverse
Stade phallique	De 3 ans à 6 ans	Parties génitales	Complexe d'Édipe	Vanité et insouciance, ou l'inverse
Période de latence	De 6 ans à 12 ans	Aucune en particulier	Développement des mécanismes de défense ; identification aux pairs de même sexe	Aucune fixation ne survient habituellement à ce stade
Stade génital	12 ans et plus	Parties génitales	Maturité de l'intimité sexuelle	Si les stades précédents ont été bien intégrés, intérêt sincère pour autrui et épanouissement sexuel

Annexe 5 : Les stades du développement psychosocial (ERIKSON)

Stade	Qualités du moi en émergence	Question centrale	Force adaptative et exemples de tâches ou d'activités typiques
De la naissance à 1 an	Confiance ou méfiance	Mon environnement est-il assez prévisible et me soutient-il bien ?	ESPOIR Acquérir de la confiance envers la mère ou la personne qui s'occupe du nouveau-né et de la confiance en sa propre capacité d'agir sur les choses. Un sentiment d'attachement sécurisant en est la clé.
De 1 an à 3 ans	Autonomie ou honte et doute	Puis-je faire les choses par moi-même ou dois-je toujours compter sur autrui ?	VOLONTÉ Acquérir de nouvelles habiletés physiques qui donnent davantage de choix; apprendre la propreté. L'enfant apprend la maîtrise de son corps, mais peut commencer à ressentir de la honte s'il n'est pas supervisé correctement.
De 3 ans à 6 ans	Initiative ou culpabilité	Suis-je bon ou mauvais ?	BUT Organiser ses activités autour d'un but; commencer à s'affirmer et manifester plus d'agressivité. Le complexe d'Œdipe envers le parent du même sexe peut conduire à la culpabilité.
De 6 ans à 12 ans	Travail ou infériorité	Est-ce que je réussis ou est-ce que tout ce que je fais est sans valeur ?	COMPÉTENCE Assimiler toutes les habiletés et les normes culturelles élémentaires, y compris les habiletés scolaires ou l'utilisation d'outils. L'incapacité de maîtriser ces tâches risque d'engendrer un sentiment d'infériorité.
De 12 ans à 18 ans	Identité ou diffusion de rôle	Qui suis-je ? Qu'est-ce que je vais faire dans la vie ?	FIDÉLITÉ Adapter la perception de soi aux changements associés à la puberté, choisir son orientation professionnelle, acquérir une identité sexuelle d'adulte et se créer de nouvelles valeurs.
De 18 ans à 30 ans	Intimité ou isolement	Vais-je partager ma vie avec une autre personne ou devrais-je vivre seul ?	AMOUR Nouer au moins une relation intime véritable; fonder un foyer.
De 30 ans à 50 ans	Générativité ou stagnation	Vais-je produire quelque chose de vraiment valable ?	SOLLICITUDE Avoir des enfants et les éduquer, se concentrer sur la réussite professionnelle et la créativité, se tourner vers les autres, et former la prochaine génération.
50 ans et plus	Intégrité personnelle ou désespoir	Ai-je eu une vie bien remplie ou suis-je passé à côté ?	SAGESSE Intégrer les stades précédents, accepter la vie qu'on a menée et vivre en harmonie avec soi-même.

Annexe 6 : Résumé des stades de développement de l'enfant



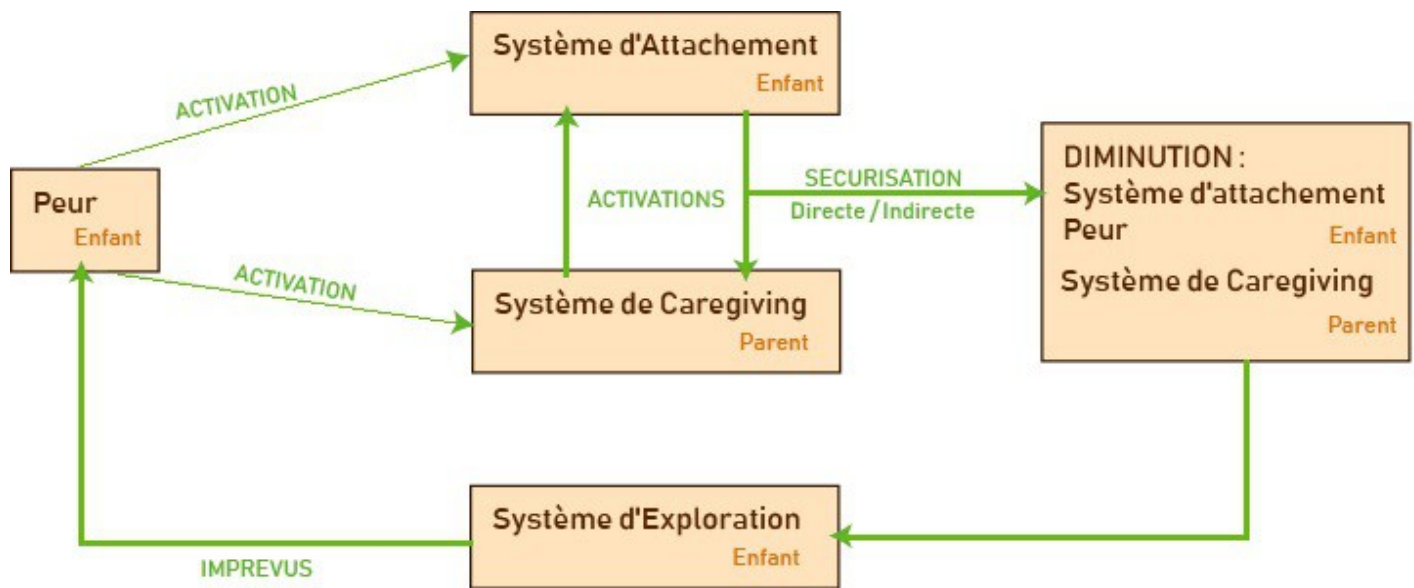
Stades du développement cognitif (Piaget)

Stades du développement psycho-affectif (Freud)

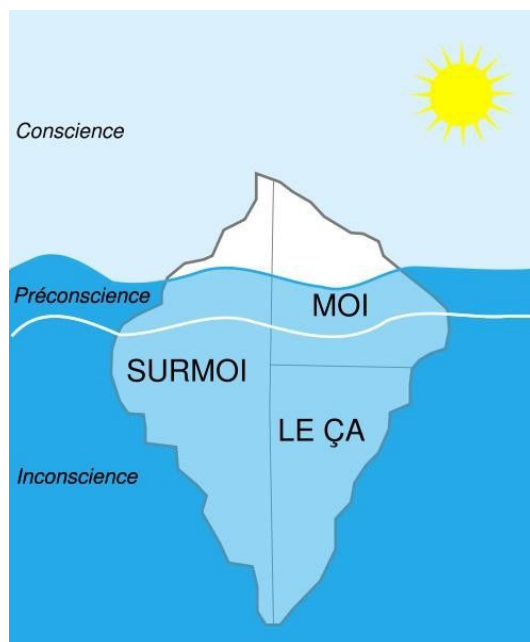
Stades du développement de la personnalité (Wallon)

Stades du développement psychosocial (Erikson)

Annexe 7 : Mécanisme de l'attachement (BOWLBY)



Annexe 8 : L'appareil psychique (Topiques de FREUD)



Annexe 9 : Critères diagnostiques du TDA/H (selon le DSM-V, 2015)

Un mode persistant d'inattention et/ou d'hyperactivité-impulsivité qui interfère avec les fonctionnement ou le développement, et caractérisé par (1) et/ou (2) :

A1. Inattention

Six (ou plus) des symptômes suivants ont persisté pendant au moins 6 mois, à un degré qui ne correspond pas au niveau de développement et qui a directement des conséquences négatives sur les activités sociales et académiques/professionnelles :

Remarque : les symptômes ne sont pas seulement la manifestation d'un comportement d'opposition, d'une déficience, hostilité, ou de l'incompréhension de tâches ou d'instructions. Pour les grands adolescents et les adultes (âgés de 17 ans et plus), au moins 5 symptômes sont exigés.

- a) Souvent ne parvient pas à prêter attention aux détails ou fait des fautes d'étourderie dans les devoirs scolaires, le travail ou d'autres activités (ex : néglige ou oublie des détails, le travail n'est pas précis).
- b) A souvent du mal à soutenir son attention au travail ou dans les jeux (ex : a du mal à rester concentré durant un cours, une conversation, la lecture d'un texte long).
- c) Semble souvent ne pas écouter quand on lui parle personnellement (ex : leur esprit paraît ailleurs, même en l'absence d'une distraction manifeste).
- d) Souvent, ne se conforme pas aux consignes et ne parvient pas à mener à terme ses devoirs scolaires, ses tâches domestiques ou ses obligations professionnelles (ex : commence le travail mais perd vite le fil et est facilement distrait).
- e) A souvent du mal à organiser ses travaux ou ses activités (ex : difficultés à gérer des tâches séquentielles ; difficultés à conserver ses outils et ses affaires personnelles en ordre ; complique et désorganise le travail ; gère mal le temps ; ne respecte pas les délais fixés).
- f) Souvent évite, a en aversion, ou fait à contre-cœur les tâches qui nécessitent un effort mental soutenu (ex : le travail scolaire ou les devoirs à la maison ; pour les adolescents et les adultes, préparation de rapports, formulaires à remplir, revoir un long article).
- g) Perd souvent les objets nécessaires à son travail ou à ses activités (matériel scolaire, crayons, livres, outils, portefeuille, clés, papiers, lunettes, téléphone mobile).
- h) Souvent se laisse facilement distraire par des stimuli externes (pour les adolescents et les adultes, cela peut inclure passer du « coq à l'âne »).
- i) A des oublis fréquents dans la vie quotidienne (ex : faire les corvées, les courses ; pour les adolescents et les adultes, répondre à ses appels, payer ses factures, respecter ses rendez-vous).

A2. Hyperactivité et impulsivité

Six (ou plus) des symptômes suivants ont persisté pendant au moins 6 mois, à un degré qui ne correspond pas au niveau de développement et qui a un retentissement négatif direct sur les activités sociales et académiques/professionnelles :

Remarque : les symptômes ne sont pas seulement la manifestation d'un comportement d'opposition, d'une déficience, hostilité, ou de l'incompréhension de tâches ou d'instructions. Pour les grands adolescents et les adultes (âgés de 17 ans et plus), au moins 5 symptômes sont exigés.

- a) Remue souvent les mains ou les pieds ou se tortille sur son siège.
- b) Se lève souvent en classe ou dans d'autres situations où il est supposé rester assis (ex : se lève de sa place en classe, au bureau ou à son travail, ou dans d'autres situation qui nécessitent de rester assis).
- c) Souvent, court ou grimpe partout, dans les situations où cela est inapproprié (remarque : chez les adolescents ou les adultes, cela peut se limiter à un sentiment d'agitation).
- d) A souvent du mal à se tenir tranquille dans les jeux ou les activités de loisir.
- e) Est souvent "sur la brèche" ou agit souvent comme s'il était "monté sur ressorts" (ex : incapable ou inconfortable de se tenir immobile pendant un long moment, comme dans les restaurants, les réunions ; peut être perçu par les autres comme agité, ou comme difficile à suivre).
- f) Souvent, parle trop.
- g) Laisse souvent échapper la réponse à une question qui n'est pas encore entièrement posée (ex : termine la phrase de leur interlocuteurs ; ne peut attendre son tour dans une conversation).
- h) A souvent du mal à attendre son tour (ex : lorsque l'on fait la queue)
- i) Interrompt souvent les autres ou impose sa présence (ex : fait irruption dans les conversations, les jeux ou les activités ; peut commencer à utiliser les biens d'autrui, sans demander ou recevoir leur autorisation ; pour les adolescents et les adultes, peut s'immiscer ou s'imposer et reprendre ce que d'autres font).

Annexe 10 : Caractéristiques des troubles des apprentissages

DESCRIPTION DES TROUBLES

DYSPHASIE

- Une atteinte neurologique qui empêche l'enfant de communiquer verbalement
- Des limitations au niveau de la compréhension et l'expression du langage
- Il ne peut exprimer une idée clairement et de façon complète ou bien comprendre le message qu'on lui dit
- Il a de la difficulté à trouver le mot de vocabulaire précis, comprendre le sens figuré des mots

DYSLEXIE ET DYSORTHOGRAPHIE

- Un trouble du langage écrit affectant l'identification des mots dans la lecture et ayant des répercussions sur l'orthographe
- Des limitations aussi sur l'attention, la mémoire, la notion de temps et de séquence
- Il a de la difficulté à reconnaître le son des lettres qu'il voit et à dissocier les lettres qui se ressemblent
- Il a de la difficulté à reconnaître instantanément des mots qu'il a vus très souvent, comme « papa », et à maîtriser les règles d'orthographe

DYSCALCULIE

- Un trouble d'apprentissage et de compréhension des mathématiques et une confusion dans la compréhension des symboles mathématiques
- Ce trouble est rarement isolé et accompagne d'autres troubles
- Il a de la difficulté à comprendre la valeur de 30 et faire la différence entre 30, 300 et 3000
- Il a de la difficulté à résoudre un problème écrit et à effectuer des opérations arithmétiques

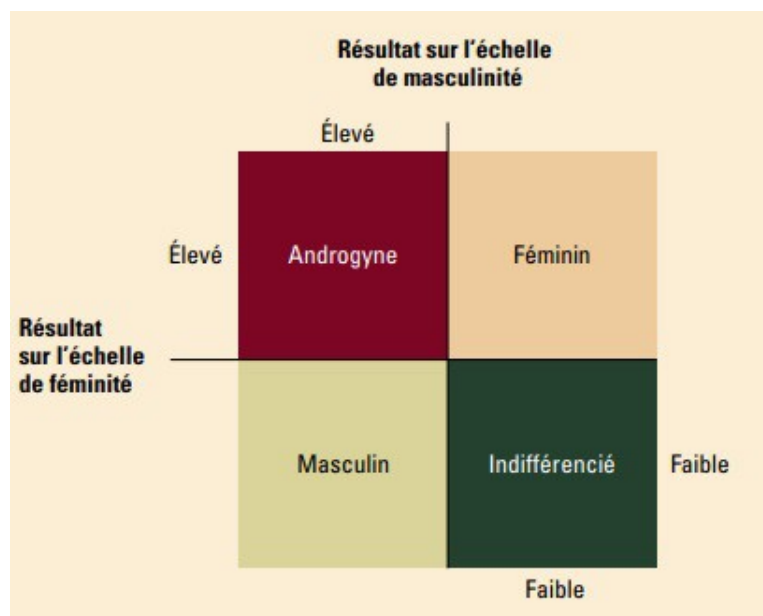
DYSPRAXIE

- Un trouble de la coordination et de la motricité
- Des limitations à exécuter des mouvements de manière automatique et à contrôler volontairement chacun de ses gestes
- Il peut sembler maladroit, très lent et brouillon
- Il a de la difficulté à s'habiller seul, à attraper un ballon, à utiliser la motricité fine dans le bricolage ou se tenir sur un vélo

TDA/H (Trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité)

- Un trouble neurologique qui rend très difficile de se concentrer, d'être attentif sur une période prolongée et de compléter les tâches à faire
- Des limitations parfois seulement à sélectionner un sujet et à maintenir son attention à ce sujet ou parfois aussi à rester en place
- Il a de la difficulté à ne pas être ailleurs dans ses pensées, à ne pas se laisser distraire par autre chose
- Il a de la difficulté à être calme et non constamment agité et à contrôler son impulsivité

Annexe 11 : Modèles de concepts de soi sexués



Annexe 13 : Les statuts identitaires de Marcia

Statut identitaire	Engagement	Exploration	Caractéristiques
Identité diffuse	Faible	Faible	Pas d'ensemble cohérent de valeurs, peu d'explorations, passivité, insatisfaction, peu d'efforts, sentiment de vide intérieur...
Identité forclosée	Fort	Faible	Engagement dans un système de valeurs facilement accessible (parents, normes sociales) sans exploration, assimilation ni esprit critique. Conformisme, rigidité mentale.
Identité moratoire	Faible	Forte	Phase souvent transitoire d'explorations actives dans différentes sphères sans se positionner durablement. Recherche d'indépendance
Identité achevée	Fort	Forte	L'individu a effectué suffisamment d'explorations pour se définir. Reste en mesure de modifier ses positions si besoin. Retour possible à la phase moratoire en cas de crise de vie.

Annexe 14 : Les stades du jugement moral (Kohlberg)

Types de stades	Stade	Caractéristiques
Pré-conventionnels	<i>Obéissance et punition</i>	Obéissance aux règles pour fuir les punitions
	<i>Intérêt personnel</i>	Prise en compte des punitions et des récompenses possibles
Conventionnels	<i>Conformité</i>	Conformité au groupe social proche pour être accepté
	<i>Autorité et ordre social</i>	Soucis pour le bien commun, intégration des normes sociales
Post-conventionnels	<i>Contrat social</i>	Conflits possibles entre l'individu et la Loi
	<i>Principes éthiques universels</i>	Valeurs morales fortes, respectées indépendamment de la Loi

Annexe 15 : Le modèle du Big Five (McCrae et Costa)

Traits (facteurs)	Description sommaire	Caractéristiques de l'individu (note élevée pour ce trait)	Composantes possibles du tempérament
Extraversion/sociabilité	Décrit dans quelle mesure l'individu s'engage activement dans le monde (par opposition à l'évitement des situations sociales).	Actif, enthousiaste, grégaire, loquace, assertif	Niveau d'activité élevé, sociabilité
Amabilité/caractère agréable	Décrit dans quelle mesure les relations interpersonnelles de l'individu se caractérisent par la chaleur et la compassion (par opposition à l'hostilité).	Chaleureux, indulgent, généreux, gentil, sympathique, confiant	Comportement d'approche, faible inhibition
Intégrité/caractère consciencieux	Décrit dans quelle mesure l'individu maîtrise ses émotions et ses impulsions.	Efficace, organisé, prévoyant, fiable, responsable, minutieux, capable de retarder la gratification pour atteindre un objectif plus lointain	Bonne capacité d'attention et de persévérance
Instabilité émotionnelle/névrosisme	Décrit dans quelle mesure l'individu voit le monde comme une menace ou une source de souffrance.	Anxieux, enclin à s'apitoyer sur soi, tendu, susceptible, inquiet	Réponse émotionnelle négative, irritabilité
Ouverture à l'expérience	Décrit la profondeur, la complexité et la qualité de la vie mentale et de l'expérience de l'individu.	Créatif, curieux, imaginatif, original, perspicace, large d'esprit, intéressé par tout	Approche émotionnelle positive, volubilité

Sources : Caspi, 1998, p. 316 ; John et autres, 1994, tableau 1, p. 161 ; McCrae et Costa, 1994.

Annexe 16: Les stratégies de coping (Lazarus)

COPING CENTRE EMOTION Stratégie évitante <i>se distraire</i>	COPING CENTRE EMOTION Stratégie vigilant <i>Exercice de respiration</i>
COPING CENTRE SUR LE PROBLEME Stratégie évitante <i>Fuir une situation problème rupture, quitter son travail</i>	COPING CENTRE PROBLEME Stratégie vigilante <i>Tenter une résolution Affrontement</i>