

L'Enfant

Psychologie du Développement

DU Musicothérapie - Nantes

Lauriane Pérez – Psychologue Clinicienne



SOMMAIRE



I. Développement de l'enfant de 1 à 3 ans

Stade Pré-Opératoire

Stade Sensorimoteur et projectif

Stade anal

Autonomie vs Honte

Développement de l'image de soi

II. Développement de l'enfant de 3 à 6 ans

Stade de la personnalité

Stade Phallique

Le Complexe d'œdipe

Identité sexuée

Initiative vs Culpabilité

SOMMAIRE



III. Développement de l'enfant de 6 à 12 ans

Stade des Opérations concrètes

Stade Catégoriel

Période de latence

Travail vs Infériorité

IV. Développement atypique

Troubles des apprentissages

Haut potentiel Intellectuel

Trouble de l'attention et Hyperactivité

Trouble envahissant du développement

I. L'ENFANT DE 1 à 3 ANS



1) Développement Cognitif / Stade Pré-opératoire (2-7 ans)

Acquisition du symbole et de la représentation mentale

- Acquisition des symboles puis des signes (arbitraires)
- Imitation différée
- Jeu symbolique du faire-semblant, dessin, images mentales et langage
- Prémices de la classification (sans inclusion de classes)

Poire ≠ Pomme ≠ Chaise (pas encore Poire / Pomme ≠ Chaise)

2) Développement de la personnalité / Stade sensorimoteur et projectif (1-3 ans)

- Exploration du corps et de ses limites (Dedans ≠ Dehors)
- Intelligence pratique (Manipulation, exploration)
- Imitation, évolution du langage et de la socialisation
- Stade du miroir (*cf image de soi*)

I. L'ENFANT DE 1 à 3 ANS



3) Développement Psychoaffectif / Stade Anal (1-3 ans)

- **Plaisir** : activité fécale (phase de rétention et phase d'expulsion)
- **Zone érogène** : anus, appareil digestif
- **Objet du plaisir** : rétention ou défécation
- **But de la pulsion** : maîtriser son environnement, conserver/expulser, plaisir auto-érotique instrumental
- **Tâche majeure** : acquisition de la propreté
- **Fixations adultes** : obsessions, rapport à la propreté et à l'ordre, dualité position passive/active (masochisme/sadisme)

4) Développement psychosocial / Autonomie vs Honte (1-3 ans)

Objectif : développement d'autonomie via le contrôle sur son corps, la prise de décisions, la réussite de tâches.

Force contraire : insécurité narcissique, faible estime de soi (honte/doute)

Équilibre des forces : l'enfant peut agir de manière raisonnée et intentionnelle —> VOLONTE



I. L'ENFANT DE 1 à 3 ANS

5) L'image de soi

- **Le Schéma Corporel**

- ♦ Représentation du corps dans l'espace (stable dans le temps)
- ♦ Sensations extéroceptives et proprioceptives (cénesthésie, kinesthésie)
- ♦ Cérébral : carrefour des aires pariétale (tactile), temporale (audition), occipitale (vision)
- ♦ Permet sentiment d'unité corporelle
- ♦ Permet de nous reconnaître comme être humain

- **L'image du corps**

- ♦ Représentation corporelle subjective (instable dans le temps)
- ♦ Concept de Schilder (1935), synthèse d'éléments :
 - **Physiologiques** (Schéma corporel)
 - **Libidinaux** (pulsions, affects, émotions)
 - **Sociaux** (rapports aux autres et à l'environnement)

I. L'ENFANT DE 1 à 3 ANS



- **Le stade du miroir**
- ♦ Support de l'image du corps
- ♦ Wallon (1931) : confrontation au reflet permet représentation unifiée
- ♦ Lacan (1936) : fondation de l'identité comme différenciée grâce à la verbalisation parentale qui identifie l'enfant dans le miroir
- ♦ Moi se construit sur la base d'un Moi-Corporel
- ♦ Dimensions de toute représentation | RSI :
 - Réel (besoins corporels vitaux)
 - Symbolique (langage, rapport à l'autre)
 - Imaginaire (image du corps, fantasme)
- ♦ Zazzo : à 3 ans le bébé se reconnaît dans le miroir, comprend que c'est une image, période du "Je"

I. L'ENFANT DE 1 à 3 ANS



- **Le Moi-Peau (Anzieu, 1974)**
- ♦ **Peau double couche (épiderme / neuroderme) comme le Moi (pare-excitation / surface d'inscription)**
- ♦ **Peau comme espace transitionnel dedans/dehors**
- ♦ **Moi-Peau comme support de l'identité et de la sécurité interne**

- ♦ **Fonctions du Moi-Peau :**
 - **Contenance** : garder à l'intérieur (via handling)
 - **Maintien** : corps maintenu sur un squelette, stabilité (via holding)
 - **Inscription des traces** : souvenir de l'environnement (via l'object presenting)
 - **Pare-excitation** : filtre, barrière
 - **Individuation de soi** : liaison des sensations cutanées (unité du corps)



I. L'ENFANT DE 1 à 3 ANS

- **Le Narcissisme**

- ♦ Libido tournée vers le Moi → sentiment de sécurité
- ♦ Narcissisme primaire : auto-érotisme infantile (autre = une part de soi)
- ♦ Narcissisme ébranlé par la triangulation affective (Œdipe, fratrie)
- ♦ Narcissisme secondaire : sentiment d'identité propre, capacité à introjecter une relation affective pour nourrir l'amour de soi
- ♦ Équilibre entre investissement de soi et des objets externes

- **Moi-Idéal et Idéal du Moi**

- ♦ Moi-Idéal : Moi Surhumain / Tout puissant / Prestigieux
 - Introjection et identification imagos parentales toute puissantes
 - Développement du narcissisme primaire infantile
- ♦ Idéal du Moi : Modèle à atteindre
 - Croisement du Moi-Idéal et du Surmoi
 - Compromis satisfaction narcissique et conformité sociale

I. L'ENFANT DE 1 à 3 ANS



- **L'estime de soi :**
- ♦ **Sentiment de valeur qui dépend de :**
 - **Distance entre image de soi et Idéal du Moi**
 - **Rigidité du Surmoi**
- ♦ **Interactions sociales (réelles et imaginaires)**



II. L'ENFANT DE 3 à 6 ANS

1) Stade de la personnalité (3-6 ans) / Affirmation

- **Opposition** : affirmation, autonomie, conscience de son individualité (associé à des manifestation de jalousie et de recherche d'attention exclusive)
- **Séduction** : comportement adapté aux attentes, narcissisme
- **Imitation** : des gestes/postures/rôles des personnes admirées, (identification ambivalente)

2) Développement psychoaffectif / Stade phallique (3-6 ans)

- **Plaisir** : miction
- **Zone érogène** : primat du phallus (= objet de désir/pouvoir), différence des sexes
- **Objet du plaisir** : être ou avoir le phallus
- **But de la pulsion** : masturbation, découverte des corps, auto-érotisme, curiosité sexuelle (différence des sexes, naissance, sexualité parentale)
- **Tâche majeure** : début du complexe d'œdipe, théories sexuelles
- **Fixations adultes** : problématiques narcissiques

II. L'ENFANT DE 3 à 6 ANS



3) Complexe d'œdipe

- **Organisateur central de la personnalité et du mode de relation affective**

- **Chez le garçon :**

- **Mère comme premier objet d'amour**
- **Mère aime le garçon mais désire le père**
- **Rivalité avec le père —> développement du phallus du garçon**
- **Angoisse de castration (père = tiers séparateur)**
- **Identification au père**

- **Chez la fille :**

- **Mère comme premier objet d'amour**
- **Vécu de castration maternel (différence corporelle, frustration maternelle)**
- **Désir du phallus —> désir d'enfant —> rapprochement paternel**
- **Peur de perdre l'amour maternel —> Ambivalence**
- **Processus long**

II. L'ENFANT DE 3 à 6 ANS



3) Complexe d'œdipe

- **Organisateur central de la personnalité et du mode de relation affective**

- **Chez le garçon :**

- **Mère comme premier objet d'amour**
- **Mère aime le garçon mais désire le père**
- **Rivalité avec le père —> développement du phallus du garçon**
- **Angoisse de castration (père = tiers séparateur)**
- **Identification au père**

- **Chez la fille :**

- **Mère comme premier objet d'amour**
- **Vécu de castration maternel (différence corporelle, frustration maternelle)**
- **Désir du phallus —> désir d'enfant —> rapprochement paternel**
- **Peur de perdre l'amour maternel —> Ambivalence**
- **Processus long**

II. L'ENFANT DE 3 à 6 ANS



3) Complexe d'œdipe

- ♦ **Concept critiqué / ethnocentrique**
- ♦ **Ce qu'il faut retenir de cette étape**
 - **Interdit de l'inceste**
 - **Triangulation affective (objet d'amour à partager)**
 - **Ambivalence de la relations aux parents**
 - **Recherche de nouvelles relations affectives en dehors du cercle familial**
 - **Différence des sexes avec identification sexuée**

II. L'ENFANT DE 3 à 6 ANS



4) Identité sexuée

- ♦ Construction en 3 étapes (Kohlberg) :
 - **Identité de genre** : capacité à étiqueter correctement le sexe biologique (2ans pour soi, 3 ans pour les autres sur la base d'indices apparents)
 - **Stabilité de genre** (4ans): sexe stable dans le temps mais changements possibles en certaines circonstances
 - **Constance de genre** (6ans) : sexe stable et ne dépend pas de critères socioculturels (cheveux, barbes, robe, types de jeux etc...)
- ♦ Stéréotypes de genre appris très tôt : observation / identification, valorisation éducative et sociale (vers 2 ans donnant des choix genrés à 3 ans)
- ♦ 6 ans : stéréotypes de genre vécus comme des règles/interdits
- ♦ 9 ans : stéréotypes de genres vécus comme des conventions sociales désirables

II. L'ENFANT DE 3 à 6 ANS



5) Développement psychosocial / Initiative vs Culpabilité (3-6ans)

- **Objectif** : sentiment de maîtrise de l'environnement —> initiative à guider les autres
- **Force contraire** : culpabilité du complexe d'oedipe —> répondre aux attentes d'autrui
- **Équilibre des forces** : sentiment de capacité à entreprendre mais avec une auto-régulation —> avoir un BUT dans le respect de l'autre (empathie)

III. L'ENFANT DE 6 à 12 ANS



1) Développement Cognitif / Stade Opérations Concrètes (7-12 ans)

Socialisation et développements cognitifs

- ♦ Empathie : théorie de l'esprit, coopération, Permanence de l'objet
- ♦ Les nouvelles compréhensions cognitives :
 - Réversibilité : si $A = B$ alors $B = A$
 - Conservation (nombres, liquides, longueurs, substances, surfaces, poids, volume)
 - Classification : classification multiple (un même objet fait partie de plusieurs classes qui peuvent s'imbriquer les unes aux autres)
 - Sériation (croissant ou décroissant)
 - Logique inductive : conclusion générale à partir de l'expérience individuelle

III. L'ENFANT DE 6 à 12 ANS



2) Développement de la personnalité / Stade catégoriel (6-12 ans)

- Prédominance des activités intellectuelles
- Développement des capacités d'attention, de mémoire et sens de l'effort
- Catégories mentales pour représenter et classer

3) Développement psychoaffectif / Période de latence (6-12 ans)

- Mise en repos de l'énergie sexuelle et des conflits psychoaffectifs
- Investissement d'activités socialisées/sublimées (école, sport, arts...)
- Élargissement des relations sociales hors famille
- Affirmation des bases morales (Surmoi)

III. L'ENFANT DE 6 à 12 ANS



4) Développement psychosocial / Travail vs Infériorité (6-12ans)

- **Objectif** : esprit de challenge, goût pour les tâches complexes en vue d'une reconnaissance —> Goût de l'effort et de l'ardeur au travail
- **Force contraire** : échecs —> sentiment d'infériorité —> évitement
Besoin que l'effort soit valorisé plus que le résultat
- **Équilibre des forces** : sentiment de COMPETENCE à accomplir efficacement des tâches complexes, discernement sur les défis réalistes

IV. DEVELOPPEMENT ATYPIQUE



- ♦ **Développement atypique** : déviant par rapport à la norme, préjudiciable sur le plan adaptatif

1) Trouble des apprentissages *Cf Annexe 11*

- ♦ **Difficulté à maîtriser une habilité scolaire malgré intelligence normale**
- ♦ **Exclusion** : handicap sensoriel ou physique, déficit de l'enseignement, troubles affectifs
- ♦ **Causes possibles** : prédispositions génétiques, trouble neurologique sur le circuit de l'information, trouble décodage de la structure des sons
- ♦ **Exemples de troubles des apprentissages** :
 - **Dyspraxie** : langage verbal (compréhension et expression)
 - **Dyslexie/Dysorthographe** : langage écrit (lecture/écriture)
 - **Dyscalculie** : symboles et compréhension mathématiques
 - **Dyspraxie** : coordination et motricité

IV. DEVELOPPEMENT ATYPIQUE



2) Haut Potentiel Intellectuel (HPI)

- ♦ Souvent associé à troubles des apprentissages
- ♦ $QI > 130$ (attention aux dysharmonies), arborescence de la pensée, rapidité de la transmission cérébrale
- ♦ Influences génétique et environnementale fortes
- ♦ Signes fréquents :
 - **Affectifs** : forte empathie, sensible à l'injustice, refus de l'autorité, peur de l'échec, faible estime de soi
 - **Relationnels** : sentiment d'être différent, isolement, non-conformisme ou recherche d'approbation forte
 - **Cognitifs** : bonne mémoire, curiosité, soif de stimulations, investissement fort sur des sujets d'intérêt, créativité intellectuelle et/ou artistique

IV. DEVELOPPEMENT ATYPIQUE



3) Trouble de l'attention avec ou sans Hyperactivité (TDA/H) *Cf Annexe 10*

- ♦ Incapacité d'attention soutenue, agitation quasi-constante
- ♦ Pas d'inhibition face aux stimulus externes et internes (neurotransmetteurs)
- ♦ Conséquences sur les apprentissages et les relations sociales (surtout avec agressivité)
- ♦ 90% d'origine génétique, 10% d'origine neurologique (prématurité, méningite)
- ♦ 50% perdurent à l'âge adulte
- ♦ Besoin d'un environnement éducatif épuré, cadrant, fiable et stable
- ♦ Traitement par *Ritaline* (méthylphénidate) efficace à partir de 6 ans

IV. DEVELOPPEMENT ATYPIQUE



4) Trouble envahissant du développement (TED)

- ♦ Difficulté de communication et de développement des habilités sociales
- ♦ TED : Autisme, Syndrome d'Asperger, Syndrome de Rett, Trouble désintégratif
 - **Autisme** :
 - ♦ Trouble visible avant 3 ans
 - ♦ Triade de Kanner :
 - **Interactions sociales** : évitement du regard, peu d'intérêt pour l'humain, pas d'empathie
 - **Communication** : retard langagier, écholalie, timbre monocorde
 - **Intérêts restreints/stéréotypés** : objet atypique, rituels rigides, gestes
 - ♦ Déficit intellectuel fréquent (sans trouble de la mémoire)
 - ♦ Trouble de l'image du corps (morcellement, hypersensibilité sensorielle, automutilation)

IV. DEVELOPPEMENT ATYPIQUE



4) Trouble envahissant du développement (TED)

- **Syndrome d'Asperger :**
 - ♦ Trouble des interactions sociales et intérêts stéréotypés
 - ♦ Maladresse de la communication mais pas de retard du langage ni de retard intellectuel
 - ♦ Parfois *autisme de haut niveau* (excellence dans un domaine)
 - ♦ Meilleure adaptation sociale que dans l'autisme

BIBLIOGRAPHIE



- Anzieu, D. (1985) Le Moi-peau
- Dumas, JE. (2013) Psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent
- Gueniche, K. (2011) Psychopathologie de l'enfant. 3E édition.
- Lacan, J. (1949) "Le Stade du miroir comme formateur de la fonction du Je : telle qu'elle nous est révélée dans l'expérience psychanalytique", *RFP*
- Schilder, P. (1968) L'image du corps
- Siaud-Facchin, J. (2002) L'enfant surdoué : L'aider à grandir, l'aider à réussir
- Tustin, F. (1972) Autisme et psychose de l'enfant
- Wallon, H. (1983) Les Origines du caractère chez l'enfant
- Winnicott, DW. (1962) Processus de maturation chez l'enfant
- Winnicott, DW. (1971). Jeu et réalité
- Zazzo R. (1977) "Image spéculaire et image anti-spéculaire", *Enfance*
- Zazzo, R. (1973) "A travers le miroir - étude sur la découverte de l'image de soi chez l'enfant" réalisé par JP Dalle Voir : www.canal-u.tv