

DEVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR DE L'ENFANT DE 0-3ANS

I) EVALUATION NEUROLOGIQUE DU NOUVEAU-NE

Elle doit être réalisée chez un nouveau-né en phase d'éveil et 1 h après la tétée.

De la naissance à l'âge d'un mois, la palpation et les mensurations du crâne sont des actes primordiaux.

1- L'examen des fontanelles.

Doit se faire en position demi-assise et en dehors des pleurs

Taille de la fontanelle antérieure = 2 / 2 cm, on apprécie aussi si elle est tendue ou déprimée, elle se ferme en moyenne entre 12-15 mois

2- L'examen des sutures.

Il recherche soit une disjonction ou un chevauchement ; la suture sagittale et la pariéto-occipitale ont souvent une longueur de 4-5 cm pendant le 1^{er} mois, un écart de la suture pariéto-temporale de plus de 3 mm doit évoquer une HIC, la perception d'un bourrelet au niveau de la suture pariéto-occipitale doit attirer l'attention sur un déficit de croissance crânienne.

3- étude de la posture

Chez le nouveau-né, il existe une dissociation de la fonction musculaire de sorte qu'il présente une hypotonie axiale et une hypertonie des fléchisseurs des membres d'où l'attitude en quadri flexion des membres qui se corrige avec le temps par l'acquisition progressive du tonus axial et du relâchement du tonus des membres.

La tête est le plus souvent en légère rotation : le menton est à mi-chemin entre le sternum et l'acromion, de même qu'il existe une hypertonie des extenseurs de la nuque «espace entre le plan d'examen et la nuque»

4- étude de l'activité spontanée

a) Etude du tonus passif

De nombreuses manœuvres « étirement, appréciation des angles » permettent d'évaluer le tonus passif, exemple :

- Le retour en flexion des membres : cette manœuvre traduit la résistance des fléchisseurs à l'étirement des extenseurs ; normalement, les avant-bras sont fléchis sur les bras, lorsqu'on les amène en extension et on les relâche brusquement, il y a reprise de manière passive et vive de la 1^{er} position à la manière d'un ressort.
- La manœuvre du foulard : lorsqu'on saisit la main de l'enfant et qu'on la rapproche de manière forcée vers l'épaule opposée normalement, il existe une résistance qui limite l'amplitude du mouvement, on observe alors la position du coude par rapport à la ligne médiane « au sternum » on parle d'hypotonie si le coude dépasse largement la ligne médiane

b) Etude du tonus actif

- Manœuvre du tiré-assis (elle évalue les fléchisseurs du cou). L'enfant est couché sur le dos, on met la main derrière les épaules puis on le soulève pour le mettre en position assise alors que l'on observe la position de la tête pendant le mouvement. La contraction des fléchisseurs va permettre le maintien de la tête quelques secondes avant qu'elle ne retombe : la tête passe facilement en avant dans l'hypotonie, elle reste en arrière si hypertonie.
- La manœuvre inverse teste les extenseurs
- L'épreuve du redressement des membres inférieurs ; l'enfant est mis en position debout puis on sollicite l'appui sur un plan dur : normalement, l'enfant prend appui activement et étend ses jambes sur ses cuisses. Le redressement global est la continuation avec extension du bassin puis du tronc puis de la nuque (il prend une attitude droite).

5- étude des reflexes archaïques

Le nouveau-né réagit aux stimuli par des mouvements incontrôlés : les réflexes archaïques sont présents jusqu'au 4^{em} mois, au delà du 6^{em}, leur présence est pathologique.

→ R points cardinaux : la stimulation péribuccale provoque l'attraction des lèvres et de la langue vers l'endroit stimulé.

→ Le grasping des doigts : c'est la fermeture des doigts autour d'un objet mis dans la paume des mains (généralement l'index de l'examineur), l'agrippement est tellement fort que parfois on peut soulever l'enfant.

→ R d'allongement croisé : lorsqu'on excite la plante du pied du nouveau-né, le membre inférieur étant maintenu droit par une petite pression sur le genou, on assiste à une flexion extension et abduction du pied libre qui se rapproche fortement du pied stimulé avec écartement des orteils.

→ Marche automatique : elle est obtenue lorsqu'on met le nouveau-né debout, légèrement incliné vers l'avant, sur un plan dur (table).

→ R de Moro : lorsqu'on soulève la tête du lit que l'on relâche brusquement on assiste à une abduction des bras avec flexion des avant bras, ouverture des mains et cris vigoureux.

II) LES ETAPES DU DEVELOPPEMENT PSYCHOMOTEUR

A- DEVELOPPEMENT MOTEUR

→ Le réflexe de Moro disparaît à 3 mois, le grasping vers 4-5 mois et la marche automatique vers 5 mois.

→ A 3 mois

Le bébé redresse sa tête de 45-90° du plan du lit lorsqu'il est mis en position ventrale, il tient la tête droite lorsqu'il est mis en position assise et l'oriente vers le centre d'intérêt.

→ Entre 4 et 6 mois

En position ventrale, il prend appui sur ses mains pour se soulever alors qu'avant, il prenait appui sur ses avant-bras.

Lorsqu'on le tire pour le mettre en position assise, il décolle la tête et les épaules du plan du lit (aide à s'asseoir).

→ A 6 mois

Il tient assis avec appui des bras en avant, et en position debout, il présente une succession rapide d'extensions et de flexions.

→ Entre 7-9 mois

A partir de 7 mois, il arrive à rouler sur lui même, il tient assis seul généralement à 8 mois puis marche à 4 pattes à 9-10 mois.

→ A 8 mois

Il peut passer de la position couchée à la position assise, il arrive à se mettre debout avec appui.

→ De 10-12 mois

Il commence à marcher d'abord s'il est tenu par les 2 mains puis par une seule puis seul en se tenant aux meubles.

La station assise est parfaite et peut marcher seul entre 12-18 mois généralement à 14 mois

→ A 15 mois

Monte les escaliers à 4 pattes, s'agenouille seul.

→ A 18 mois

Il court mal « avec raideur, jambes écartées et tombe souvent », monte les escaliers tenu par une main puis seul, commence à sauter sur les 2 pieds et marche à reculons.

→ De 19-24 mois

Il court facilement, tourne en rond, tape sur le ballon, ramène un objet tombé, monte bien les escaliers, grimpe sur les meubles et ouvre la porte.

→ A 3 ans

Monte les escaliers et marche comme l'adulte en alternant les pieds, peut se tenir sur un pied et conduire un tricycle.

B- DEVELOPPEMENT DE LA PREHENSION

La préhension est beaucoup plus liée au psychique que la marche.

→ Jusqu'à 3 mois

Le grasping devient discret à 2 mois et disparaît à 3 mois mais la prise d'un objet mis dans la main est une préhension involontaire.

→ De 4 à 6 mois

Le plus souvent l'enfant est capable de prendre un objet qu'on met devant lui à 5 mois, il faut noter que la préhension est du type cubito palmaire et donc il est incapable de saisir 2 objets en même temps.

→ Entre 7-8 mois

La préhension devient radio palmaire : rôle du pouce, la pince se développe à 8 mois.

→ Entre 9-10 mois

La préhension est du type radio cubitale : la pince pouce indexe devient de plus en plus fine, l'enfant peut aussi taper les mains, connaît le sens du contenant et du contenu (introduit et retire un objet d'une boîte).

→ Entre 10-11 mois

L'enfant pointe son index indicateur sur l'objet, acquiert le sens de la profondeur, du solide, du haut et bas.

→ A 12 mois

Il jette et reprend un objet (lâcher volontaire) les gestes sont encore plus précis.

→ 15 mois

Sait tenir une cuillère mais la met à l'envers dans sa bouche, sait tourner les pages d'un livre.

→ 18 mois

Mange seul et renverse peu, lance une balle, retire ses chaussettes.

→ 2 ans

Les mouvements du poignet deviennent souples : ouvre une porte, se lave les mains
Le rôle de la main est capital, elle est la base de l'indépendance et c'est grâce à elle que s'élaborent les praxies.

C- DEVELOPPEMENT SENSORIEL

L'évolution de la préhension suppose une bonne coordination oculaire et c'est ce qui souligne les interactions entre le développement des phénomènes sensoriels et moteurs.

→ à la naissance :

- la Vision
Les 1^{er} jours, les yeux sont fermés 18-20 h/j, il voit les images floues, pas d'accommodation et pas de convergence, on peut cependant accrocher son regard et l'orienter.
Il peut fixer une source de lumière ex : la fenêtre, réagit à l'éblouissement par l'occlusion des yeux, peut avoir un strabisme lorsqu'il fixe ex un visage car la coordination musculaire est imparfaite.
- l'audition
Perçoit les bruits dès la naissance, réagit aux bruits forts par un clignement palpébrale « réflexe cornéo palpébrale », une agitation avec cri, un Moro. Actuellement, le dépistage des troubles de l'audition se fait avant la sortie de maternité.

→ De 1 à 3 mois

- la Vision
Suit un objet que l'on déplace de quelques degrés, puis à 180° dès le 2^{em} mois, il accommode et converge.
A 3 mois, il suit l'objet et tourne la tête avec et commence à découvrir ses mains.
- l'Audition
à 2 mois, il commence à localiser un bruit.
à 3 mois, il tourne la tête vers le bruit.

→ De 4 à 6 mois

- la Vision
Dès 4 mois, il accommode et voit les petits détails de loin comme de près.
- l'Audition
Il identifie les bruits familiers et tourne même la tête à l'appel par son prénom.

D - DEVELOPPEMENT DU LANGAGE

L'apprentissage de la langue et le développement de l'intelligence sont étroitement liés : le langage nécessite une capacité mentale, il reflète les possibilités intellectuelles. Un déficit mental s'accompagne par un déficit du langage mais le développement intellectuel ne peut se faire sans celui du langage.

Le développement du langage nécessite l'intégrité anatomique et fonctionnelle de tous les organes qui y participent :

Organes phonateurs : larynx, cordes vocales, voile du palais, pharynx, langue et lèvres.

Voies nerveuses motrices.

Voies nerveuses sensorielles « auditives et visuelles » lecture sur les lèvres.

Les aires corticales et sous corticales.

L'intégrité du langage nécessite l'intégrité de la boucle du langage : oreille, zone du décodage « zone de Wernické ».

La réponse est élaborée dans la zone d'expression du langage « zone de Broca » puis la commande est donnée aux muscles buco pharyngés pour faire les mouvements nécessaires à l'élaboration de la parole.

→ Jusqu'à 5 mois c'est le pré langage

- 2 mois
1^{er} vocalises : voyelles « **a, eu** » correspondant à un état de bien être du bébé.
- 3 mois
Vocalise à type de consonne : **G, R, K**, c'est l'âge de gazouillis qui s'étend jusqu'à 6 mois avec la combinaison des vocalises des voyelles et des consonnes **ARE, GREE**.

→ De 6 à 1 an

Monosyllabes (**da, ma, pa**) dès 6 mois puis c'est la répétition des syllabes qui forme les mots à 9 mois (**papa, Mama**).

→ A 1 an, il peut dire 2 mots en plus de papa mama, il utilise également le langage gestuel (dit non de la tête, au revoir, bravo des 2 mains).

→ A 15 mois : jargon compris par la mère.

→ A 18-20 mois, il combine les mots pour faire une phrase.

→ A 2 ans phrase explicite de 3 mots (sujet- verbe- complément), se nomme par son prénom.

→ De 3 – 4 ans

à 3 ans, il doit utiliser le langage et non le jargon, il utilise le JE et le MOI dès 30 mois

4 ans : le langage de base est acquis.

E – DEVELOPPEMENT PSYCHO AFFECTIF

→ Naissance

Le nouveau-né n'est pas viable sans une prise en charge par l'entourage, ses 1^{er} contacts se font par la succion, son entourage est représenté par un seul être (sa mère), il ne fait pas de différence entre son corps et le sein qui le nourri.

→ 6 semaines- 2 mois

Début du sourire réponse à la voix et au visage qui lui fait face, il faut observer la qualité du sourire (non pas le sourire aux anges pendant le sommeil) mais le sourire qui naît des yeux, éclaire le visage et succède à un accrochage du regard de l'enfant par celui de la mère ; le sourire est capital car l'enfant est sensible à la présence humaine, il est capable du contact.

→ 3 mois

L'enfant découvre son corps, d'abord les mains qu'il fixe et porte à la bouche.

→ 6 mois

Découvre ses pieds qui comme les mains et les porte à la bouche.

→ 6- 8 mois

C'est une période importante de la sociabilité, il reconnaît les personnes familières notamment sa mère, il développe des attitudes d'anxiétés et de réserves vis à vis de l'étranger. Durant cette période, il fait tout pour plaire à son entourage.

→ 8 mois

Il est fasciné par son image dans un miroir, il joue à faire coucou, il fait au revoir avec les mains.

→ La 2em année

C'est l'opposition et la résistance à l'adulte, il existe un véritable conflit entre la contrainte des adultes et le sentiment que prend l'enfant de sa personnalité.

→ A 2 ans : Il sait nommer 4-5 objets usuels, 4-5 images, nomme les parties de son corps, comprend et sait exécuter plusieurs ordres.

F – EDUCATION SPHINCTERIEENNE

→ 20 mois : Propreté du jour avec accidents la nuit.

→ 2 ans : Il va seul aux toilettes.

→ 3 ans : Il maîtrise parfaitement les sphincters (anus et vessie).

Comme avec le JE et MOI, il connaît son sexe et différencie bien l'homme de la femme donc le père de la mère, il recherche l'affection du sexe opposé et rejette celui du même sexe et devient agressif.