

## Le Développement psychomoteur de l'enfant

### Psychomotricité

- " **Psycho** " fait référence à l'esprit, à l'émotion...
  - " **Motricité** " fait référence au mouvement, au geste, à l'action...
- ▶ DPM= *transformations du comportement neuro-psychologique* de la naissance → fin de la croissance.
  - ▶ Il fait partie de tout examen pédiatrique Et est apprécié / l'anamnèse, l'examen clinique et des tests standardisés.
  - ▶ Les compétences du nouveau-né : le bébé naît avec un certain nombre de **capacités sensorielles, psychiques et motrices**.
  - ▶ Le développement moteur désigne l'acquisition progressive par l'enfant du **tonus** de **certains groupes musculaires** permettant des **positions déterminées**.
  - ▶ Le développement psychique : apparition par étape de **manifestations intellectuelles et affectives** de plus en plus évoluées.

L'enfant n'est pas un adulte **miniature**

Le DPM = processus permanent et continu : dépend de 2 facteurs:

- Qualité de la maturation cérébrale.
- Interaction enfant / son entourage.
- ATTEINTE ORGANIQUE (NEUROLOGIQUE OU NON).
- ANOMALIE DE LA RELATION ENFANT/ENVIRONNEMENT [MERE +++].
- ▶ Il s'effectue dans un ordre très précis chez tous les enfants mais avec un **rythme variable** d'un enfant à l'autre.
- ▶ A un **comportement réflexe et automatique** est substitué un **fonctionnement adapté**.

### Remarques

- ▶ Une perturbation est à interpréter avec une grande prudence vu les variations individuelles.
- ▶ Ne pas conclure sur un seul examen.
- ▶ Ne pas conclure sur une seule anomalie.
- ▶ Se méfier d'un handicap sensoriel.
- ▶ Tenir compte des conditions d'élevage et de l'environnement de l'enfant.
- ▶ le prématuré = âge corrigé avant 2 ans.  
Ex :   âge gestationnel=33 SA.  
          âge chronologique = 3 mois.  
          âge corrigé = 1 mois.

### Examen neurologique du NN :

- Motricité spontanée anarchique, asymétrique.
- Hypertonie des membres.
- Hypotonie axiale.

les réflexes primaires : succion-déglutition, grasping des extrémités, réflexe de Moro...

### Exploration des principales étapes du développement :

- ▶ Les différents registres examinés concernent :

- la motricité et la préhension.
- Les capacités sensorielles.
- L'évolution du langage.
- La socialisation.
- L'intelligence.

## A. Ecouter = Anamnèse :

- ▶ Antécédents familiaux.
- ▶ Antécédents personnels physiologiques et pathologiques.

## B. l'examen physique :

- ▶ Pas de pathologies intercurrentes.
- ▶ Enfant spontanément réveillé.
- ▶ Entre 2 repas.
- ▶ En atmosphère calme
- ▶ Bonne t° ambiante.
- ▶ Inspecter (dans les bras de la mère) avant de manipuler.
- ▶ Explorer d'abord les fonctions cérébrales supérieures (vue, audition, conduites sociales).
- ▶ PC. Examen complet.

### 1. Développement jusqu'à 9 mois

#### 1.1 : Motricité

- ▶ **Renforcement** du tonus axial dans le sens céphalo-caudal.
- ▶ **Diminution de l'hypertonie** des membres et sa prédominance sur les fléchisseurs.

#### Motricité

- ▶ Tête et tronc
- ▶ Membres
- ▶ préhension

#### Tête et tronc :

- ▶ Contrôle de la tête qlq secondes.
- ▶ tenue de la tête verticale qlq soit la position du tronc.
- ▶ DV se relève en appuyant sur ses mains
- ▶ Tiré en position assise il participe activement en soulevant la tête et en pliant les genou.

- ▶ station assise tripode.
- ▶ station assise sans appui latéral

### Les membres :

- ▶ perte de la position fœtale.
- ▶ mouvements de flexion extension des membres sans décoller les bras et les jambes du lit : **il nage**.
- ▶ DV = décolle les bras et les jambes : **il fait l'avion**.
- ▶ mouvements alternatifs de flexion extension des MI en appui et des réactions parachutes.
- ▶ rampe.
- ▶ station debout avec appui.

### Préhension

- volontaire cubitopalmaire, imprécise.
- le relâchement est volontaire.
- passe l'objet d'une main à l'autre.
- Préhension en Pince supérieure



## 1.2 : Évolution sensorielle

### La vision

- ▶ perception des formes et de la lumière + poursuite oculaire sur un angle réduit.
- ▶ fixation du regard + suivi sur 90°.
- poursuite oculaire sur 180°.
- coordination oculo-céphalogyre.
- regarde longuement ses mains.
- ▶ regarde dans toutes les directions.

### L'audition

- ▶ **la Nce** = réactions globales / stimulation sonore (sursaut, réflexe cochléo-palpébral).

▶ Vers M2 : certaines stimulations modifient les comportements.

▶ Vers M5 : rotation de la tête vers la source sonore.

### 1.3. Langage

▶ Phase pré-linguistique : cris selon les conditions physiologiques (faim, douleur).

▶ Fin M2: gazouillis, uniformes puis variés.

▶ sons très riches en voyelles (ex : e, eu )

▶ **M6-M7**: lallations : R...ree,G..ree,K..ree.

### 1.4 : Socialisation et relation

▶ Relation à son corps

➤ La main (M3).

➤ Le pied (M5).

➤ Le visage dans le miroir (M6).

### 1.4 : Socialisation et relation

#### A 9 mois:

✓ Saisit un objet entre pouce et index.

✓ Tient assis sans appui.

✓ Tient debout avec appui.

### Développement de 9 à 24 mois

▶ 1. Motricité: perfectionnement moteur.

▶ **12-18 mois** : marche autonome + acquisition progressive d'un équilibre parfait.

▶ **À 24 mois** tape dans un ballon, grimpe, court, descend.

### 2. Préhension

▶ 1 an : Pince supérieure avec opposition pouce index.

▶ 18 mois-2ans prend et relâche un objet fin, feuillète un livre.

▶ 2 ans = indépendance manuelle complète.

### 3. Capacités sensorielles

Pas de nouveaux progrès.

#### 4. Langage

- ▶ **M9-M10**: réagit à plusieurs mots familiers.
- ▶ **M10-M12** : 1ers mots : monosyllabes ( ma, pa) puis les doubles syllabes: ma..ma....da..da..pa..pa..
- ▶ **M16-M18** : mots-phrases
- ▶ **M18-M21** : 1eres phrases de mots juxtaposés.

#### 5. Socialisation

- ▶ A 12 mois comprend la signification de phrase : ou est ta chaussure ?
- ▶ POINTING vers 12 mois :
  - Impératif.
  - Déclaratif.
- ▶ Opposition + acquisition de la maîtrise sphinctérienne vers 2 ans .

#### A 24 mois

- ✓ Marche bien et se relève seul
- ✓ Obéit à un ordre simple.
- ✓ Associe 2 mots
- ✓ Imité un trait
- ✓ Superpose des objets.

#### Développement de 2 à 6 ans

- ▶ **1. Motricité**  
développement des praxies qui permettent la copie :
  - à 3 ans, du rond ◉
  - à 4 ans, du carré ■
  - à 5 ans, du triangle ▲
  - à 6 ans, du losange ◆

#### 2. L'élaboration du langage S'achève et le vocabulaire s'enrichit .

### 3. La socialisation

- ▶ Ouverture au monde, la prise de conscience de son sexe. Les rivalités intrafamiliales se développent.
- ▶ Intelligence prélogique ou intuitive + apparition des questions : qu'est ce que c'est et pourquoi ?

#### Développement de 7 à 12 ans

- ▶ Intelligence logique + relations sociales plus structurées : discussions, jeux collectifs.

#### Développement de 12 ans à l'adolescence :

- ▶ Intelligence abstraite = passage de la pensée concrète à la pensée abstraite permettant des raisonnements sur des données purement intellectuelles.

#### Quand s'inquiéter :

- ✓ > 1 mois : fixation et poursuite oculaire absente ou très transitoire.
- ✓ Le retard à l'acquisition du sourire - réponse.
- ✓ > 4 mois : redressement sur les MI [ - ].
- ✓ 6 mois : préhension volontaire [ - ] ou rare.
- ✓ 10 mois : tenu assise seule [ - ].
- ✓ < 1 an : E. silencieux.
- ✓ 1 an : pince pouce index [ - ].
- ✓ 18 mois : pas de 1er mot.
- ✓ 18 mois : marche autonome [ - ].
- ✓ intérêt pour l'entourage [ - ] .

Attention!

- ▶ Variabilité des enfants
- ▶ Les normes ne sont que des repères
- ▶ Certains enfants peuvent avoir un développement « dissocié »: en retard pour la marche, mais parlant très bien..

#### Conclusion :

- ▶ Le **suivi régulier** de l'évolution permet de repérer les bornes du développement de l'enfant et de le comparer au schéma habituel.
- ▶ Noter systématiquement les différentes étapes du DPM sur le **carnet de santé**.