

Développement psychomoteur du nouveau-né à l'enfant

Signes d'alerte



Dr Walther-Louvier
Service de Neuropédiatrie
CHU Montpellier
CAMSP Lunel

Le développement psychomoteur : du nouveau-né à l'enfant

Dr Ulrike Walther-Louvier

Service de Neuropédiatrie, Hôpital Gui de Chauliac, Montpellier

CAMSP de Lunel



Est-ce possible ?

Ou comme ça ?



Pourquoi ce cours ?

Quelles sont vos attentes ?

Réponses possibles

- Professionnel de l'enfance : peut-être
- Pouvoir évaluer les capacités et les difficultés d'un enfant
- Répondre aux questionnements des parents , enseignants, médecins....

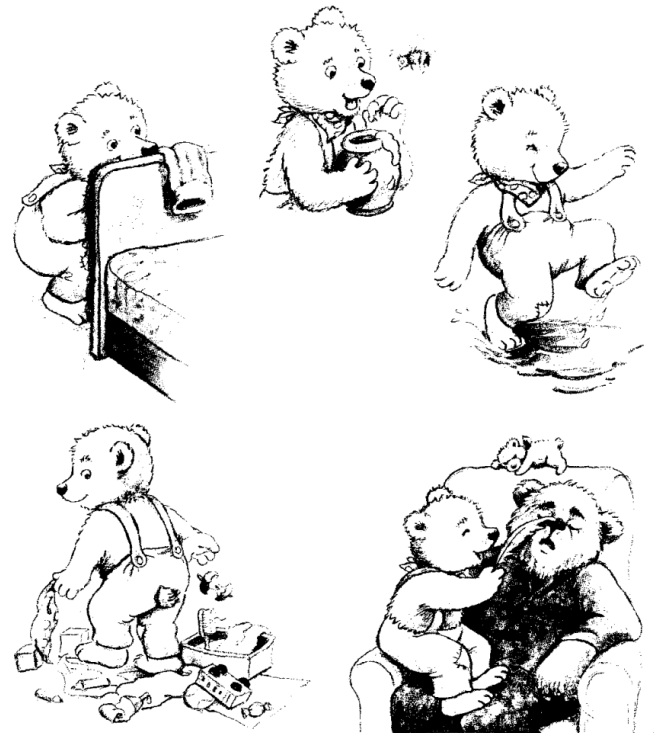
- Pouvoir juger : Rassurer ou alerter
- Permet d'élaborer des objectifs de travail
- Travailler vers ces objectifs
- Trouver et utiliser les bons moyens
- Pouvoir orienter

Plan

- Développement du système nerveux central
- **Les grandes étapes du développement**
 - Moteur global
 - Motricité fine
 - Langage
 - Jeux
 - Contrôle des sphincters
 - Socialisation/ comportement
- **Signes d'alerte**

Les grands domaines du développement psychomoteur

- **Motricité globale**
- **Motricité fine / coordination**
- **Langage**
- **Comportement :**
relation/communication
contact social/autonomie
- **Jeux**

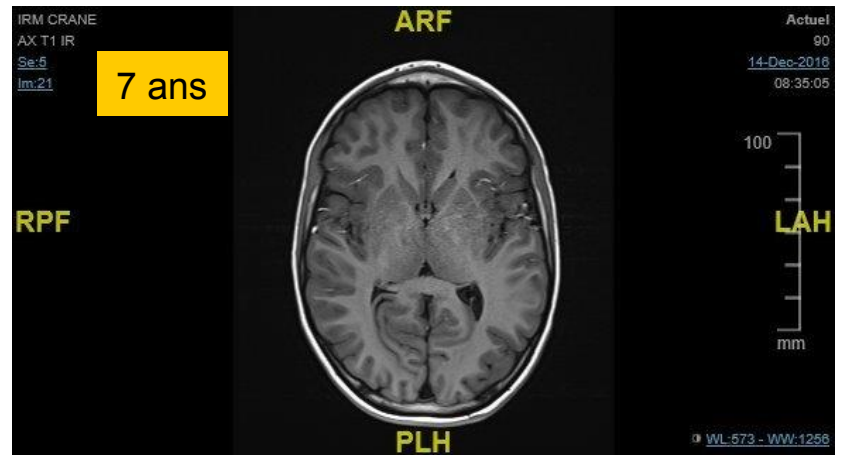
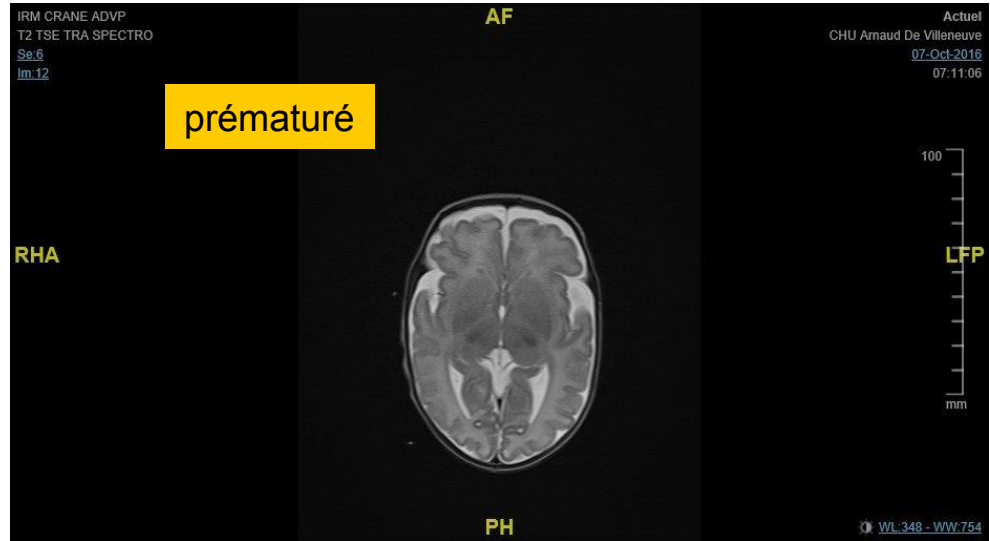
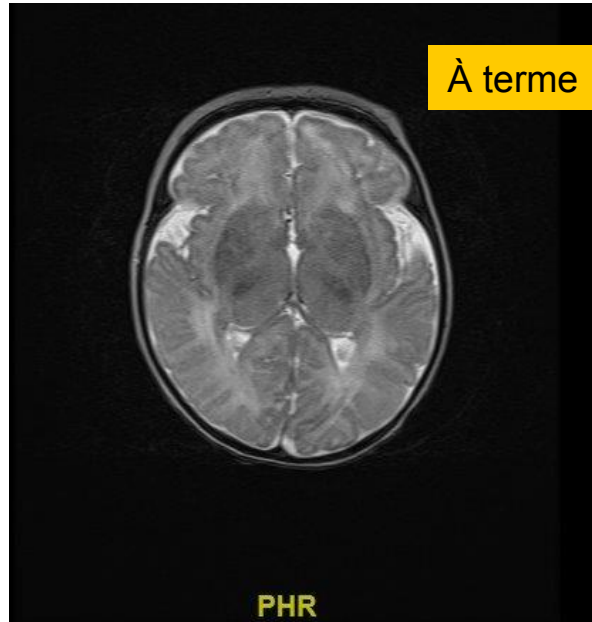


Développement du système nerveux

À la naissance

- les structures cérébrales sont en place
- mais la maturation ni la myélinisation sont terminées
- Sur l'IRM la myélinisation n'est pas terminée avant
2 ans
- les différentes structures cérébrales sont progressivement mise en activité
- Les acquisitions psychomotrices sont le reflet de la maturation et de la myélinisation du cerveau

IRM



Développement

Le fœtus : premiers mouvements intra-utérins ressentis vers 18 SA, mais présents plus tôt

Le nouveau né : motricité globale, **involontaire**,

- l'activité motrice s'affine, devient plus élaborée, et localisée
- évolution vers une motricité **volontaire**
- **en fonction de la maturation**, qui suit un plan préconçu génétique (constance de l'ordre), mais dépendant de facteurs extérieurs / environnement
- **en fonction des apprentissages et expériences**

L'âge des acquisitions

- Variabilité individuelle du moment des acquisitions
- Mais : âges précis avec des déviation standard
- dans le sens d'un perfectionnement progressif

Facteurs influents :

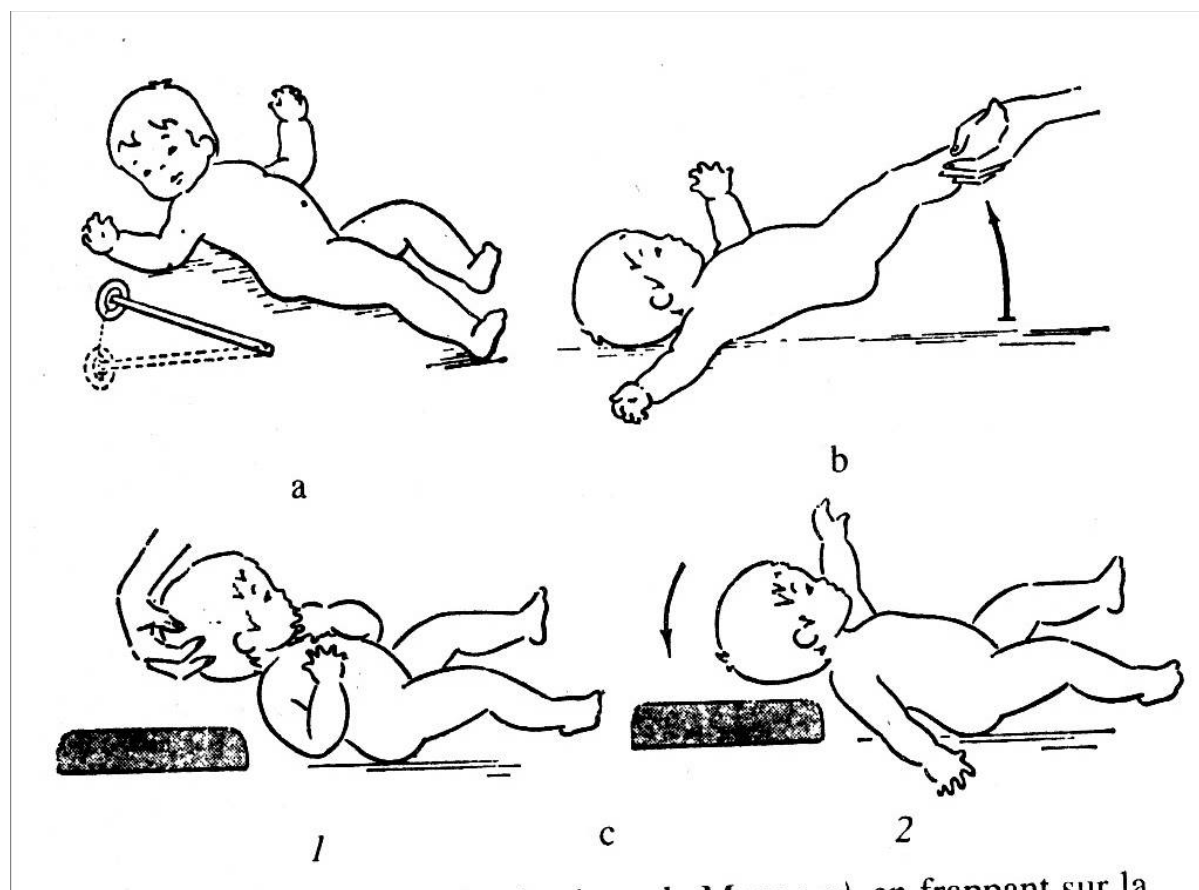
- hérédité,
- place dans la fratrie,
- le vécu relationnel (p. ex mère déprimée)

Le nouveau-né :

motricité involontaire et réflexes archaïques

- = réponse motrice pour une incitation donnée, se produisant automatiquement et de manière identique
- Présent dès la naissance jusqu'à 2 -4 mois
- **Grasping des mains:** laisse la place à une activité manuelle volontaire vers 4 mois
- **Signe de MORO :**
- **Marche automatique :**
- **Réflexe points cardinaux :** stimulations des commissures labiales, entraîne une attraction de la langue, de la bouche et de la tête vers le coté stimulé
- **Réflexe succion et déglutition :** coordonnées à partir de 34 SA, vérifier la synchronisation de la succion déglutition pour une alimentation normale, destiné à assurer la survie
- La persistance de ces reflexes au-delà d'un âge limite traduit un « dysfonctionnement cérébral »

Le réflexe de MORO



1. Moro : a) en frappant sur la

Maturation du système moteur

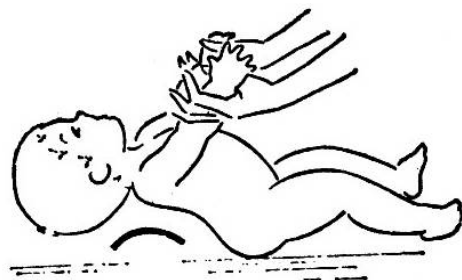
- Deux modalités de progression
- Déterminées par la maturation anatomique (direction descendante de la myélinisation des structures corticospinales)
- Cephalo-caudale (descendante) : de la tête aux pieds
- Proximo-distale : des ceintures vers les mains ou pieds

Principales étapes du développement moteur

Contrôle posturale :

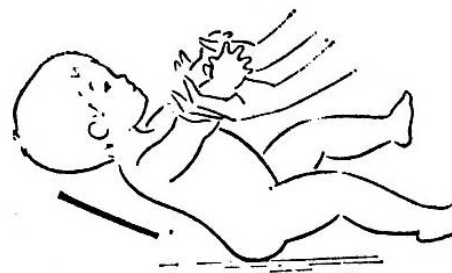
- le tonus axial progresse de la tête au pieds
- Tenue de tête : 4 – 6 semaines
- Début de station assise vers 5 -6 mois
- D'abord penché en avant en trépied (appui des bras en avant)
- Assis stable avec dos droit vers 8 mois
- Station debout avec appui vers 9 – 10 mois

Le tiré-assis



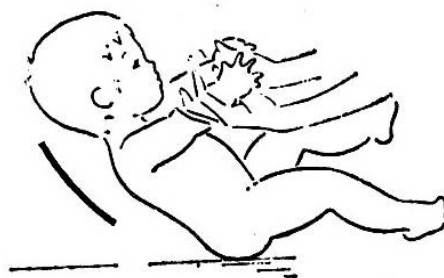
a

Nouveau-né



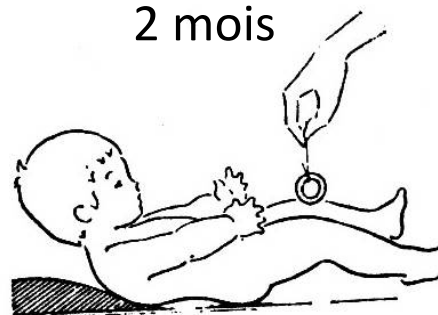
b

2 mois



c

4 mois



d

5-6 mois

Motricité

- Tiré assis



Motricité

- Décubitus ventral
- Retournements 4 -8 mois



Motricité

- Position assise
- Avec appui à 6 – 8 mois
- Sans appui 7 -10 mois



Motricité

- Position assise
- Parachutages



Motricité

- Suspension
sous les aisselles



Motricité

- Suspension ventrale
- Plongeon



Locomotion

- Retournements dos – ventre : environ 6 mois
ventre – dos : environ 7 mois
- Ramper : se tire en prenant appui sur les bras, sans l'aide des jambes
- Quatre pattes : début vers 8 - 10 mois
- Station debout : dès 9 mois, d'abord avec appui, puis se déplace avec appui
- Puis se lâche quelques instants
- Puis premiers pas vers 1 an
- Marche acquise vers 9 – 18 mois



Copyright Digital Vision Ltd Parents and Babies



LES NIVEAUX D'ÉVOLUTION MOTRICE CHEZ L'ENFANT

De la naissance à l'âge de 6 mois

Jean-Michel LARDRY

Directeur technique de l'école de masso-kinésithérapie de Dijon, 10, boulevard de Lattre de Tassigny, 21034 Dijon cedex.

1 MOIS



Position latérale

2 MOIS

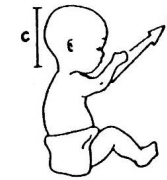


Position ventrale : soulève sa tête.
Angle plan visage/horizontale = 45°

3 MOIS

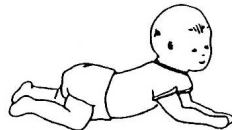


Position ventrale : soulève sa tête
Angle plan visage/horizontale = 90°

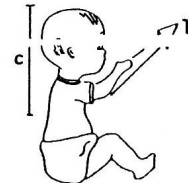


Assis-tenu (T) : contrôle (c) de la région cervicale

4 MOIS

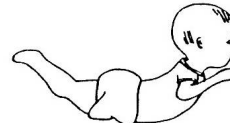


Position ventrale : se soulève sur les avant-bras



Assis-tenu (T) : contrôle (c) les régions cervicale et dorsale

5 MOIS

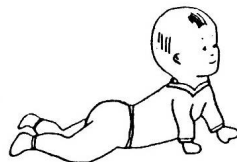


Position ventrale : soulève le tronc supérieur et le tronc inférieur simultanément

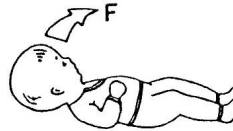


Debout-tenu (T) : soutient une grande partie de son corps

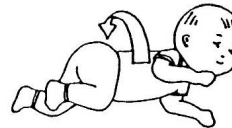
6 MOIS



Position ventrale : se relève sur ses mains



Position dorsale : décolle la tête (F) et les épaules pour essayer de s'asseoir sans y parvenir



Changement de position : ventrale à dorsale



Debout-tenu (T) : assis et s'assurant sur ses jambes

Niveaux d'évolution motrice



LES NIVEAUX D'ÉVOLUTION MOTRICE CHEZ L'ENFANT

De l'âge de 7 mois à l'âge de 12 mois

Jean-Michel LARDRY

Directeur technique de l'école de masso-kinésithérapie de Dijon, 10 boulevard de Lattre de Tassigny, 21034 Dijon cedex.

7 MOIS



Changement de position : dorsale à ventrale



Position assise : tient seul avec appui antérieur des mains

8 MOIS



Position assise à genoux, assis talons



Déplacement (D) : rampe

9 MOIS



10 MOIS



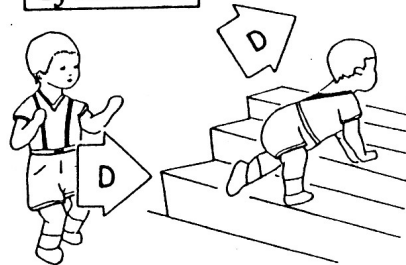
LES NIVEAUX D'ÉVOLUTION MOTRICE CHEZ L'ENFANT

De l'âge de 13 mois à l'âge de 6 ans

Jean-Michel LARDRY

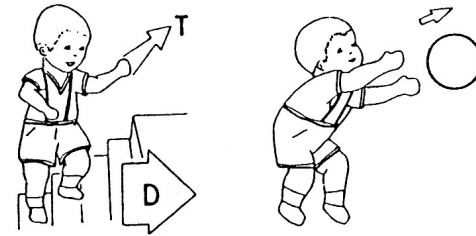
Directeur technique de l'école de masso-kinésithérapie de Dijon, 10 boulevard de Luttre de Tassigny, 21034 Dijon cedex.

13-16 MOIS



Déplacement (D) : marche seul
Déplacement (D) : monte à quatre pattes un escalier

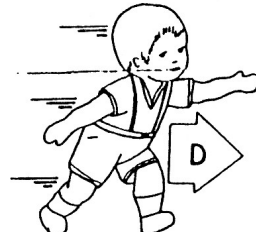
16-20 MOIS



Déplacement (D) : monte un escalier tenu (T) par une main

Position debout : lance un ballon

20-26 MOIS

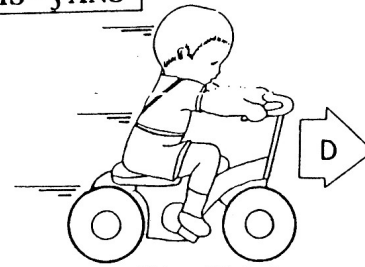


Déplacement (D) : court



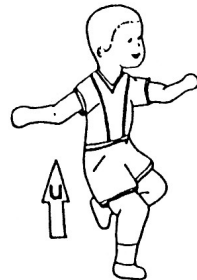
Déplacement (D) : monte seul un escalier

26 MOIS - 3 ANS



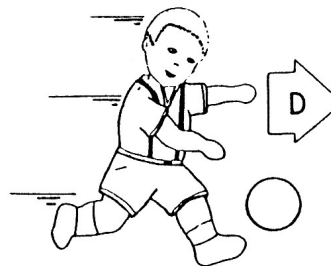
Déplacement (D) : bicyclette

4 ANS



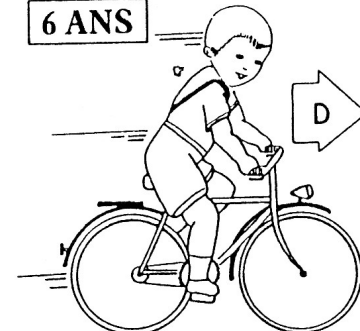
Position debout : station unipodale (U)

5 ANS



Déplacement (D) : court en lançant dans un ballon avec le pied

6 ANS



Déplacement (D) : bicyclette sans roues stabilisatrices



La motricité fine

développement de la préhension

- NN : poings fermés, réflexe du grasping
- 2 mois : ouverture des poings
- sur le dos, mains placées en avant de son tronc (intérêt des portiques)
- 4 mois : mains croisent la ligne médiane, porte les mains à la bouche
- 4 - 5 mois : saisit les objets et porte à la bouche
- 6 mois : passe d'une main à l'autre
- Cherche à attraper un objet à distance
- 7 - 9 mois : manipulation bi-manuelle

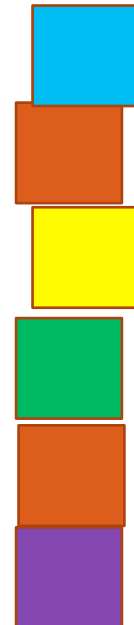
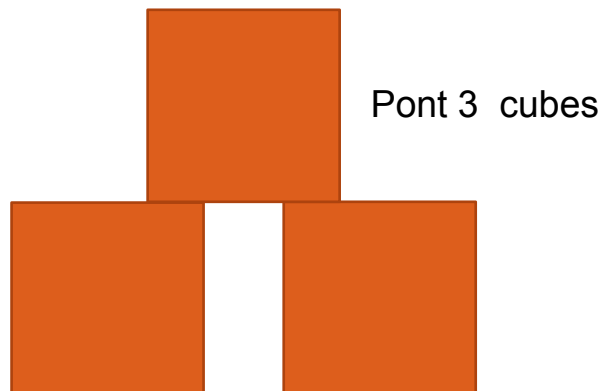
Motricité fine

(habilités de préhension et de manipulation des objets)

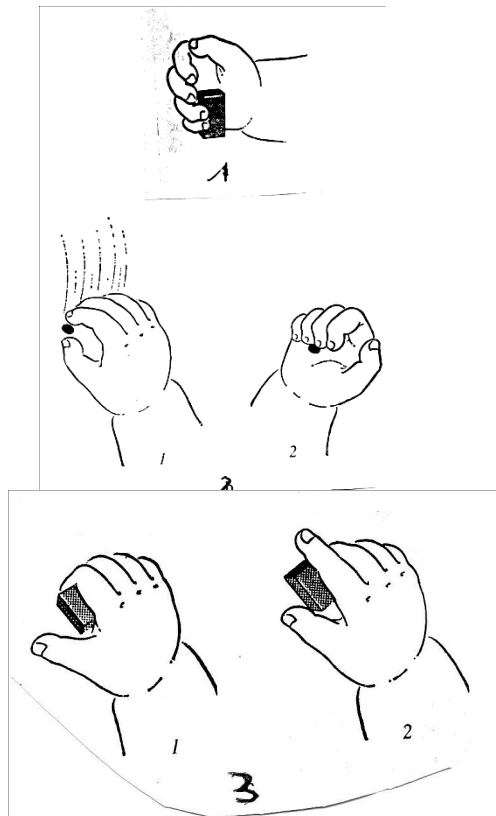
- Lié au contrôle postural, à la perception visuelle, aux capacités cognitives
- Vers 4 mois, l'enfant joint les mains sur la ligne médiane
- Puis extension du bras en direction de l'objet
- Attrape l'objet pour le porter à la bouche, puis peut prendre l'objet de la bouche avec l'autre main
- Puis passage de l'objet d'une main à l'autre
- Préhension progresse de la partie externe de la main vers la partie interne (pouce)

Évolution pratique

- 12 mois : empile deux cubes
- 18 mois : tour de 3 cubes, mange seul à la cuillère, aide pour l'habillage
- 2 ans : tour de 4 - 6 cubes, enlève chaussures, chaussettes
- 2 - 3 ans : encastements, pont 3 cubes
- 4 ans : début laçage, coupe avec ciseaux



Evolution de la préhension



1. Cubito-palmaire
2. Ratisse les objets pour les mettre dans la paume de la main
3. 7 - 8 mois : devient plus radio-palmaire

Coordination

Un geste élaboré nécessite :

- La connaissance du schéma corporel
- La coordination entre les différentes parties du corps
- Coordination entre l'œil et la main

- Devient une activité spontanée
- P.ex. : passage de la pince pouce - index à la prise du crayon

Evolution graphique

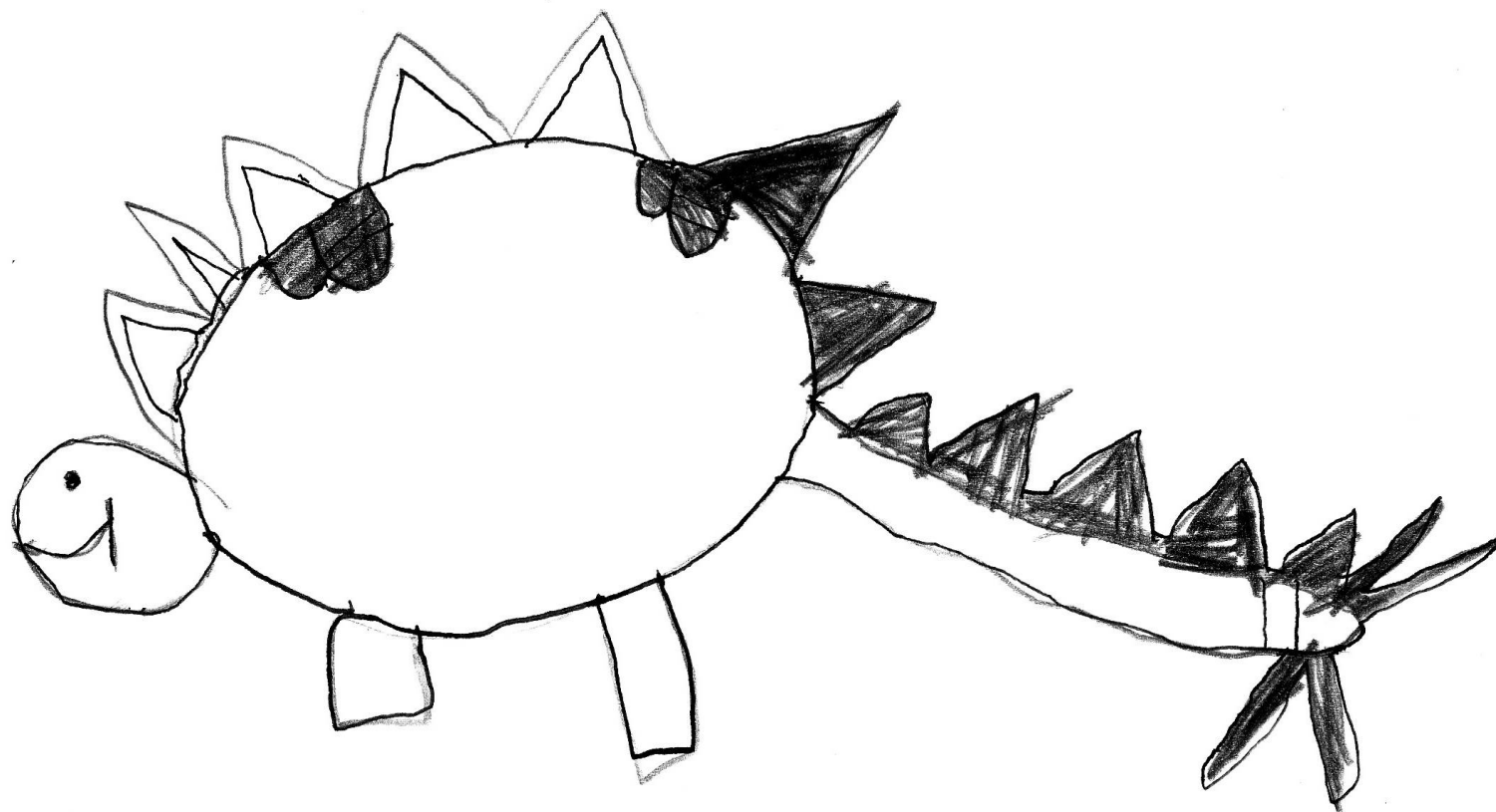
- 12 - 24 mois : traits, gribouillages sans contrôle visuel
- 20 - 24 mois : loops, gribouillages circulaires
- 24 - 28 mois : copie traits verticaux et horizontaux
- dessin figuratif (l'enfant donne sens à son dessin)
- Entrée petite section : rond fermé (début et fin)
- 3 ans : reproduit croix, « bonhomme - têtard »
- 4 ans : reproduit carré sur modèle, looping
- 5 ans : dessine triangle, écrit son prénom

H 10



Dessin bonhomme environ 3ans1/2

Dessin : environ 5 ans double contour, sait dessiner le carré et triangle





Dessin environ 6 ans

Schéma corporel

- Reconnaissance progressive des différentes parties de son corps et du corps de l'autre
- à 18 mois démontre 4 -5 parties du corps
- Vers 3 ans, premières figurations du corps
- les étapes du « dessin du bonhomme » sont un bon marqueur de son niveau de développement.

Le développement du langage

le pré-langage : de la naissance à 12 mois

- Le fœtus entend la voix de sa mère, de la musique
- NN : crier = instinctif,
- exprime un malaise physiologique, puis des sensation : colère, impatience, douleur, satisfaction
- Préforme d'une communication entre l'enfant et son entourage
- Nécessité : « le bain de langage » :
stimulation langagière par l'entourage

Développement du langage

- 2 mois : gazouilles, lallations passant de sons non-spécifiques à tous les sons imaginables, indépendamment de leur origine
- 4 mois : vocalise en réponse
- 6 - 8 mois : babillage, mono- puis bi-syllabes, dialogue entre l'enfant et ses parents
- 9 - 10 mois : comprend le non, une trentaine de mot dans le contexte, réagit à son prénom, relation geste - objet
- Premiers gestes de communication : au revoir, bravo, envoie bisou

Le Pointage

- Après 9 mois
- Précurseur du langage



Précurseurs du langage

aspects pragmatiques de la communication gestuelle et verbale du jeune enfant

- **Intentions de communication** : moyens pour entrer en relation avec l'autre, avoir l'envie et le gout
- **La verbalisation** : babillages : sons
- **Imitation verbale et motrice**
- **Compréhension non-verbale** : comprendre le monde qui l'entoure, les gestes et les comportements de l'adulte
 - geste comme bye-bye est compris avant les premiers mots (lien entre le geste et le mot associé qui va être prononcé)
- **Le tour de rôle**
- **Contact visuel** :
capacité à regarder une autre personne dans les yeux pour favoriser une communication, une interaction avec celle-ci

Précurseurs du langage

- **Attention conjointe** : Dès 7 mois
- Quand on montre un objet à bébé en pointant du doigt, il va regarder ce que regarde l'adulte, et pas le doigt

- **Permanence de l'objet** : capacité de savoir que quelque chose existe même si on ne la voit pas.

Cette capacité évolue tranquillement pour être acquise vers l'âge de 18-24 mois.

- **Capacité d'attention** : maintenir son attention vis-à-vis d'une stimulation
- **La catégorisation** : capacité de repérer, dans une série d'objets, des caractéristiques communes et de les regrouper ensemble selon une particularité observée.

Petit langage

- 12 - 16 mois : compréhension passive (80 mots) précède expression active (10 mots)

Période de mot - phrase (mots valise) : un mot, qui ressemble encore à du babillage, exprime plusieurs choses selon le contexte (p.ex. Toto, mama)

jargon : reproduit les sons et le rythme de ce qu'il entend

- 16 - 24 mois : 2 mots – phrases (association de 2 mots) :
papa-parti; dodo - bébé
- Formules toutes faites : ça y est, on y vaapparition d'énoncés d'affirmation, négation, interrogation, d'ordre
- Opposition : le « NON »
- Compréhension d'ordres simples,
- « le bain de langage » : nécessité de la stimulation langagière

Le langage

- 2 ans : 100 à 200 mots, association de mots, questions (qui, quoi)
- 2 1/2 ans : petites phrases, début grammaire
- 3 ans : « Je », pour quoi ?, couleurs
- Enrichissement du vocabulaire, grammaire, prépositions, orientation dans l'espace et le temps
- 4 - 5 ans : organisation syntaxique de + en + complexe
- MAIS aussi : la relation aux autres, développement affectif, social et les interactions
- L'interdit et permis
- Adolescence : accès à la pensée abstraite, au raisonnement

Contrôle sphinctérien et l'acquisition de la propreté

- Du comportement réflexe au comportement volontaire contrôlé
- La maturation résulte de la myélinisation progressive du SNC
- 1. contrôle de la continence anale
- 2. contrôle de la continence diurne
- 3. contrôle de la continence nocturne

- Fœtus

- Vessie automatique indépendant des centres supérieurs

- Réflexes courts infra médullaires

- NN et nourrisson

- Fonction sur mode hyperréflexique

- 8 mois - 3 ans

- Miction par contraction du sphincter et du plancher pelvien

- Contrôle des centres médullaires par les centres supérieurs

- → pas de propreté sauf par conditionnement

- Apparition de la sensation du besoin

- Continence diurne

- Continence nocturne

- 2 - 5 ans

Contrôle volontaire



- Différer sa miction
 - Déclencher sa miction quelque soit le degré de remplissage de la vessie
- autonomie
- socialisation possible

Contexte culturel

- Selon les cultures
- Contexte d'apprentissage plus ou moins rigide
- Évolution récente des mœurs
- Plus de libéralisme
- Diminution de la pression sur les enfants
- **MAIS** : Conditionnement possible dès la première année de vie

Le jeu

- Le jeu évolue en fonction de l'âge de l'enfant, de ses capacités et de ses possibilités
- Piaget : suit étroitement l'évolution génétique des processus cognitifs
- Niveau de jeu = témoin de fonctionnement cognitif

J. PIAGET (psychologue suisse 1896 - 1980)

- NN - 2 ans : **jeux d'exercice** :
- période sensori-motrice, jeux de manipulation ou de répétition
- L'enfant utilise pour la première fois ses capacités au fur et à mesure qu'ils apparaissent
- Jeux du cache-cache, cou-cou avec la participation de l'adulte
- L'enfant apprend les notions de présence et absence

Le jeu (suite)

- Remplir - vider, fermer - ouvrir, dedans - dehors, présent – absent (12 – 18 mois)
- Jeux d'imitation (18 mois)
- Les jeux de rôle : L'enfant assimile des situations nouvelles, reproduit les actions des adultes en dehors de leur présence
« maman, papa, bébé », docteur, à l'école
- Le jeu symbolique organise la pensée de l'enfant, qui ne maîtrise pas encore la langue suffisamment

Le jeu (suite)

- 18 mois - 7-8 ans: début de la phase des jeux symboliques
- capacité de représenter par des gestes une réalité non actuelle
- Jeux du faire semblant : faire « comme si », faire pour du faux,
- la dînette, les poupées, les chevaliers

Les jeux de règles

- Dès 7 - 8 ans : imitation du jeu des aînés
- Marque la socialisation de l'enfant
- Jeux de règles deviennent de + en + fréquents

Pathologie du jeu :

- l'enfant qui ne joue pas
- L'enfant sage
- L'enfant hypermature/ immature
- L'enfant déprimé
- L'enfant qui détourne l'utilisation de l'objet

=> la relation entre le niveau de jeux et le niveau de langage permet d'orienter

=> Soit vers un retard global

=> ou un trouble spécifique du langage

L'objet transitionnel

(Winnicott)

« le doudou »



- le pouce, la tétine, le bout de couverture, la peluche (usé ++)
- Anticipation du retour
- Travail de séparation de sa mère
- Objet de substitution

Comment faire ???

Examen

- Renseignements (anamnèse)
- Observation
- Évaluation

Anamnèse :

- ATCD personnel : déroulement grossesse, accouchement, terme, poids de naissance, hospitalisation en période néonatale
- ATCD familiaux : parents, fratrie
- Premiers mois de vie et étapes du développement

= écouter

- Regarder (comportements spontanés)
- et enfin toucher (examen clinique avec poids, taille, périmètre crânien)

Surveillance neurosensorielle

- Audition
- Vision

Le carnet de santé

- Examens médicaux à des moments clés :
- 3^{ème} jour
- 8^{ème} jour
- 4^{ème} mois
- 9^{ème} mois
- 24 mois
- Entre 3 – 4 ans
- Visite médecin scolaire vers 4 ½ ans

Quelques tests et jeux simples



- Utiliser toujours les mêmes outils**
- cubes en bois,
- encastremements simples
- plot avec des anneaux
- livre avec images de divers objets
(p. ex. Père castor)
- dinette
- tasse avec bille
- papier et crayons

- marcher pieds nus
- courir, sauter
- monter une marche/escalier
- ramasser des objets

Tests d'évaluation

Tests psychométriques standardisés

- **Brunet-Lézine** : 0 - 30 mois
- *moteur ou postural*: étude des mouvements de l'enfant dans les différentes postures, de la locomotion.
- *coordination oculomotrice*: étude de la préhension et de la motricité fine, des praxies, du comportement de l'enfant avec les objets.
- *langage*: fonction de compréhension et d'expression.
- *relations sociales*: prise en conscience de soi, relations avec autrui, mimiques, adaptations sociales.

Tests d'évaluation tests psychométriques standardisés

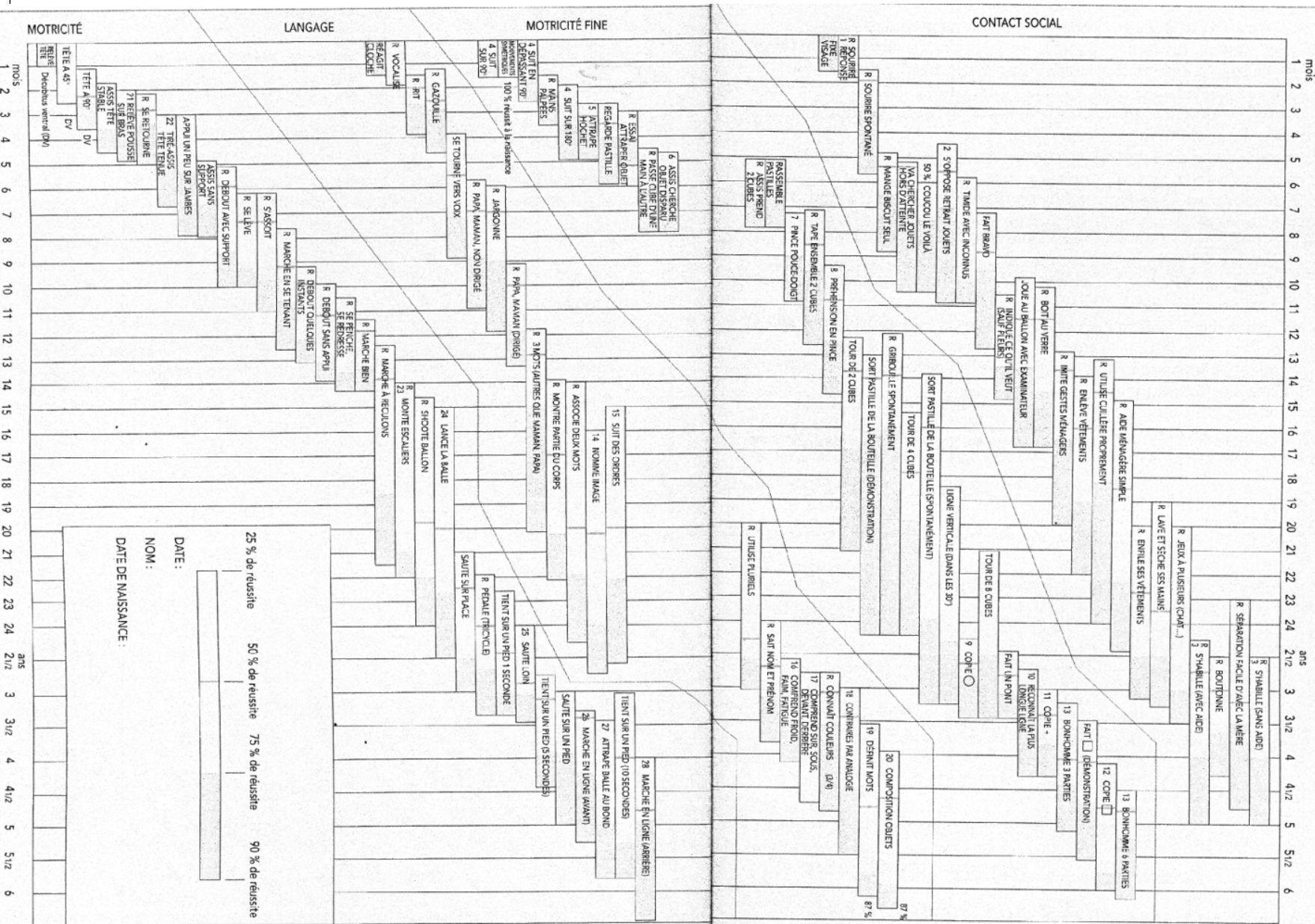
- Test de développement de Denver :
0 - 6 ans (durée 25 min)

Echelles de Wechsler : évaluation du QI total par différents tests: QI verbal et QI performances

- WPPSI : 3 - 6 ans
- WISC-IV : 6 - 16 ans
- Evaluation du niveau de développement dans les différents domaines

Echelle de Denver

Figure Test de développement de Denver. Tracer une croix quand l'épreuve est réussie : on obtient ainsi un «âge» de compétence pour chacun des quatre groupes. Le «R» en début de rectangle signifie que l'épreuve peut être considérée comme réussie si les parents rapportent que l'enfant la réalise. Le chiffre en début de rectangle renvoie à des notes expliquant comment faire passer l'épreuve (voir page 58). (D'après C. Vachon et M. Tardieu, Revue du Praticien, 1992; 42 : 114-5)



	Eveil et communication	Coordination et préhension	Niveau d'évolution motrice
3 mois	Sourire réponse Rit ou fait des bruits joyeux Tourne la tête pour suivre un objet S'anime à la vue du biberon	<u>Mouvements d'épaule</u> Joue avec ses mains	Tenue de tête A plat ventre s'appuie sur les avant-bras et soulève bien sa tête
6 mois	Babille Est effrayé par un bruit étrange Tend les bras pour être pris Montre ce qu'il aime ou n'aime pas	<u>Flexion du coude</u> Prend ses pieds dans ses mains Passe les jouets d'une main à l'autre	Tient assis soutenu Retournements acquis En décubitus dorsal soulève la tête Bébé sauteur
9 mois	Permanence de l'objet Comprend « non-non », bravo au revoir Stade polyphémique du langage "papapa...dadada...mamama..." Fait les marionnettes au revoir bravo et merci	<u>Pronation</u> Pince Pouce-index main posée sur la table Index pointeur Tient son biberon	S'assied seul Tient assis sans soutien Tient debout avec appui
12 mois	Dit 3 mots dont Papa et Maman Fait non de la tête Aide quand on l'habille Vient quand on l'appelle Répète les actes qui ont fait rire	<u>Pince fine bilatérale main</u> <u>surplombant l'objet</u> Il donne sur demande ou geste Lance les jouets et les objets Il lâche volontairement : Met les cubes dans la tasse sur démonstration	Se met debout seul Tient debout Marche seul (12 à 15 mois) ou tenu par la main

	Acquisitions motrices et posturales	Activité manuelle	langage	Relations sociales et divers
18 mois	Monte escaliers main tenue Debout, peut jeter un jouet sans tomber Pousse le ballon du pied	Tourne pages livre 2 ou 3 à la fois Peut remplir sa cuillère et manger seul	Connaît au moins 10 mots désigne une image Montre ce qu'il désigne Associe 2 mots Obéit à 2 ordres simples	Imite sa mère dans les tâches courantes Joue en compagnie d'autres enfants
21 mois	Descend l'escalier main tenue Coup de pied dans le ballon sur démonstration	-	Obéit à 3 ordres simples connaît 20 mots Nomme une image Demande à boire et à manger	
24 mois	Cour sans tomber Monte et descend seul les escaliers Coup de pied dans ballon sur ordre	Tourne pages une à la fois ôte chaussures et culotte Imite un trait	Associe 3 mots Nomme 3 images Désigne 5 images Obéit à 4 ordres simples Utilise les pronoms: Je, moi, toi, mon Montre les parties du corps sur une poupée se nomme par son prénom	Aide à ranger ses affaires
30 mois	Saute à pieds joints Peut jeter une balle en l'air Essaye de tenir sur un pied	Peut déboutonner quelques boutons Met ses chaussures Tient correctement un crayon Imite traits vertical et horizontal	Nomme 5 images Désigne 7 images Utilise le pluriel et les verbes conjugués au passé	Dit son prénom et son nom si on le lui demande Peut boire seul Propreté diurne Porte verre d'eau ou objet fragile
36 mois	Fait du tricycle Monte escaliers en alternant	Essuie ses mains S'habille et se déshabille entièrement y compris boutons de devant	Nomme 8 images Peut raconter petites histoires à propos de ce qu'il a fait Connaît son sexe Obéit à 3 ordres avec préposition	Prête ses jouets Joue avec un autre enfant
4 ans	Peut sautiller, faire des bonds Descend l'escaliers en alternant	Boutonne entièrement ses vêtements Attrape une balle	Peut apprendre une chanson ou un poème Connaît toutes les couleurs	Joue de façon organisée avec un groupe d'enfants
5 ans	Saute en alternant les pieds Saute à la corde	Attache ses chaussures Peut tartiner avec un couteau	Peut écrire son prénom Demande toujours le sens d'un mot	Aide sa mère aime faire quelque chose pour elle Joue à des jeux de compétition et accepte les règles

Résumé du développement psychomoteur

Quizz

- Que sait faire un enfant à 18 mois ?

Les grandes étapes du développement psychomoteur

0 - 3 mois :

- sourire réponse $>$ 2 mois,
- poursuit l'objet ou le visage dans les 2 directions de l'espace
- Cri vigoureux
- Mouvements variés, dissociés, involontaire
- Bon tonus
- Réagit aux bruits

3 - 6 mois :

- intérêt pour les objets, tourne sa tête pour suivre
- rit, gazouille (a-heu), quand on s'adresse à lui
- découvre ses mains et ses pieds, joue avec
- Premières préhensions : joint les mains sur la ligne médiane, commence à attraper
- Maintenu assis : tient sa tête
- Sur le ventre : s'appuie sur les avant-bras, soulève tête et épaules

6 - 9 mois :

- porte objet à la bouche, passe l'objet d'une main à l'autre
- tient assis,
- associe syllabes (pa - pa),
- enlève le tissu du visage, joue au cou-cou,
- comprend le « non »
- se retourne
- commence à se déplacer sur le sol
- a peur des étrangers et réagit au départ de sa mère

9 - 12 mois :

- saisit l'objet entre pouce et doigt, puis entre pouce et l'index,
- cherche objet présenté puis caché (permanence de l'objet),
- Dit papa, maman dirigé
- Se tient debout avec appui,
- 4 pattes

12 - 18 mois :

- 5 mots isolés,
- marche sans appui,
- autonome dans certains gestes (p.ex : boire au verre)
- Tient-donne
- Vider et remplir

18 - 24 mois :

- associe des mots, stock lexical augmente (50 mots),
- comprend les ordres simples avec / sans geste,
- tour de plusieurs cubes,
- montre au moins une partie du corps (voir cinq)
- montre un objet à la demande
- Jeux d'imitation
- Commence à manger seul, boit au verre

3 ans

- Saute à pieds joints, commence à tenir sur un pied
- Copie un cercle fermé
- parle couramment (phrases sujet, verbe, complément)
- Connait son nom, âge, sexe, utilise le « je »
- Connait trois couleurs
- Pose beaucoup de questions (qu'est-ce, pour quoi)
- Propreté le jour

Quand s'inquiéter

Les signes d'alerte

Signes d'alerte : moteur

- Mauvaise tenue de tête, hypotonie ou hypertonie, bras en chandelier
- Retard moteur
- Retard de l'acquisition de la marche
- Marche mal, tombe fréquemment
- Traîne sa jambe, ne se sert pas d'une main
- A l'école : dessin du bonhomme non acquis ou éclaté
découper, mauvaise tenue du crayon, « pataude »

Signes d'alerte dans le jeux

vers 18 mois - 24 mois

- Pas d'exploration des objets
- Pas de transvasement, vider-remplir
- Pas de jeux d'imitation ou symboliques (ménage, dinette, docteur)
- Continue à jeter au-delà
- Pas de jeux de construction (tour de 2 cubes)
- Pas de préhension en pince
- Connaît pas les parties du corps

Signes d'alerte : langage

- Pas de babillage à 12 mois
- Pas de « montrer du doigt » à 9 - 14 mois
- Manque des précurseurs du langage
- Pas de mots isolés à 16 mois
- Pas d'association de 2 mots à 24 mois
- Pas de phrases de 3 mots à 3 ans
- Ne comprend pas les consignes simples
- Toute régression ou perte d'habilité du langage ou de socialisation à n'importe quel âge
- Particularités de l'expression, écholalie

Signes d'appel :

relation et communication

- depuis toujours il est replié sur lui même
- N'accroche pas le regard
- Parle pas ou peu, ne dit rien, jargonne
- Absence de pointage proto-déclaratif
(montrer pour entraîner l'autre à l'attention conjointe)
- Absence de pointage nominatif ou impératif,
prend par la main
- N'attire pas l'attention
- « Dans sa bulle »

Signes d'alerte (« bizarreries ») évoquant un trouble envahissant du développement

- Troubles du regard (pas d'accrochage et suivi du regard)
- « dans son monde / dans sa bulle »
- Ne porte pas d'objet à la bouche
- Pas de permanence de l'objet
- Balancements
- Stéréotypies : joue avec ses mains devant ses yeux, mouvements des bras (flapping)
- Attiré par les sources lumineuses ou les jouets sonores
- Manipule l'objets sans intérêt, sans lui donner sens

Signes d'alerte dans l'histoire raconté par les parents (troubles fonctionnels)

- Bébé trop calme / agité, ne réclame jamais ou pleure beaucoup
- Troubles du sommeil (insomnies ou trop de sommeil)
- Troubles alimentaires (anorexie, sélections alimentaires, troubles de la mastication, troubles succion/ déglutition)
- Reflux gastro-oesophagien, coliques
- Refuse le contact physique
- Hypersensibilités tactiles
- Angoisses, phobies du nouveau ou de changements (accompagnés de hurlement)

Le suivi du développement psychomoteur

- Variations individuelles ou pathologiques parfois difficiles à différencier
- Un écart dans un ou plusieurs domaine de développement
 - > reprise de l'anamnèse + examen clinique
 - > et un suivi évolutif rapproché

Surveillance du développement psychomoteur : **primordial**

- Savoir repérer les enfants à risques
- Savoir évaluer le niveau de développement et les signes d'alerte
- Revoir l'enfant en cas de doute
- Un critère anormal est souvent insuffisant
- Orienter vers un spécialiste si anomalie avérée

Démarche diagnostique

répondre à trois questions successives :

- le décalage est-il pathologique ou une simple variante ?
- est-il global ou dissocié ?
- existe-t-il une régression des acquisitions ?

➤ **Orienter vers un spécialiste si anomalie avérée**

Bibliographie

Sites internet :

- www.chups.jussieu.fr/polysPSM/psychomot/.../
- www.univ-rouen.fr/servlet/com.univ.utils.
- www.ammppu.org/abstract/.../03_nb_dev_psyc_moteur_alertes.
- www.chups.jussieu.fr/polysPSM/psychomot/.../devPSMenf.pdf