

Psychologie de l'enfant : Développement moteur, affectif, cognitif et social

Le développement socio-affectif :
développement social
2024-2025

Stassart Céline, PhD
Chargée de cours

Le développement social de 0 à 2 ans



Le synchronisme

- Accord entre les **mouvements, les réactions et les rythmes** de deux personnes en interaction: un adulte et un bébé.
- Débute habituellement quand le parent imite leur enfant:
 - Parent décèle une **émotion** dans les mimiques ou comportements de l'enfant
 - Un regard de surprise, un sourire radieux, un froncement de sourcils, ...
 - Il **exprime à son tour cette émotion**.
 - Ce qui permet à l'**enfant d'associer** ce qu'il **ressent à l'expression qu'il observe**.
 - **Et l'enfant apprend à imiter**.
- Occasion de **s'initier à la vie sociale**.
- Apprendre, avec l'adulte, **à exprimer et à interpréter les émotions**.



L'attachement

Déf: **lien affectif durable** qui unit deux personnes et les **pousse à se rapprocher** et demeurer en contact.

Désir irrépressible du jeune enfant **d'être** avec **ceux qui en prennent soin**.

▷ Fondement de sa capacité à établir des liens sociaux (et ce à long terme).

Bowlby (1988):

“Un lien émotif s'établissant d'abord entre une mère et son enfant favorisant la proximité physique entre eux afin d'assurer soin et protection à ce dernier”.

L'attachement

Les « grands auteurs »



- **Lorenz et l'empreinte.**
- Les oies considèrent comme **leur mère le premier objet en mouvement qu'elles aperçoivent** lorsqu'elles sortent de l'œuf.
- « Période critique » et effets à long terme.

(Lorenz, 1935, 1989)

L'attachement

Les « grands auteurs »



- **Spitz (1946) : dépression anaclitique**

- Bébés entre 6 et 18 mois, placés dans des environnements défavorables, après séparation maternelle brutale.
 - D'abord, période de pleurnichements, accrochage à l'adulte, cris.
 - Ensuite, état de retrait, apathie, refus de contact et indifférence.
 - En même temps, régression du développement (régression motrice et intellectuelle) et/ou nombreux symptômes somatiques (perte de poids, insomnie, ...).
- Si avant la fin de la période critique (fin du 3^{ème} et 5^{ème} mois de séparation), si l'enfant est restitué à sa mère ou trouve un substitut acceptable, les symptômes disparaissent rapidement.
 - Sinon, évolution vers un état de marasme inquiétant, sur le plan psychologique et physique (avec mort possible en raison d'infections).
- = **hospitalisme intra-familial.**

L'attachement

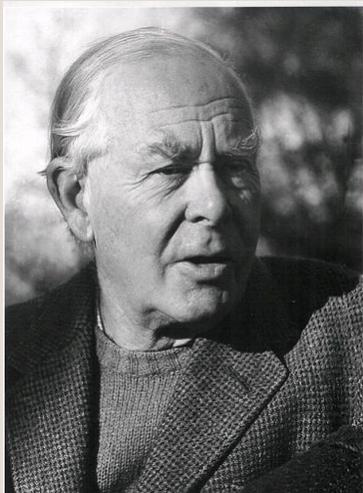
Les « grands auteurs »



Spitz: hospitalisme (1946)

- <https://www.youtube.com/watch?v=qmYGGL32ABg>

Les théories de l'attachement



Bowlby

- La première relation interpersonnelle est celle entre un enfant et son donneur de soins.
- La **confiance** se développe de pair avec la **sensibilité et la capacité à répondre de façon appropriée aux besoins** de l'enfant.
- Le donneur de soins
 - devient une **figure d'attachement**
 - une **base de sécurité**
 - qui soutient l'enfant dans son **exploration de l'environnement** et son **développement socio-affectif**.



- **Des comportements non-différenciés.**
- Le nourrisson est capable de distinguer les visages humains et est attiré par les stimuli sociaux, tels que les voix et les mouvements. Cependant, **il ne montre pas encore de préférence** pour un soignant en particulier.
- Le nourrisson **communique ses besoins**. En **répondant efficacement** à ceux-ci, le parent crée le **fondement de l'attachement**.



- **Des réactions différencierées.**
- Le nourrisson **commence** à montrer **une préférence** pour un ou plusieurs soignants en particulier.
- Mais l'enfant **ne rejette pas les inconnus**.
- Il peut encore se blottir dans tous les bras mais **se calme plus rapidement auprès de ses figures** d'attachement.



- **Établissement d'une base de sécurité.**
- **Attachement franc et sélectif** à une figure d'attachement non-substituable.
- **Protestation lorsqu'il est séparé** de cette personne.
- Création d'**une relation de confiance** qui permettra d'associer la **présence de cette personne** à un **sentiment de sécurité** (base de sécurité).
- Il doit pouvoir compter sur sa protection pour oser s'en éloigner (**exploration**).
- Anxiété de séparation, angoisse face à l'étranger.

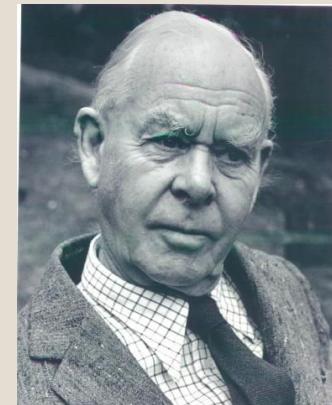
Les théories de l'attachement

- **Bowlby : dépression du nourrisson**

- Âge sensible: à la suite d'une séparation maternelle au premier âge:
 - Phase de protestation: pleurs, cris, agitation, inconsolable (manifestations bruyantes).
 - Phase de désespoir: refus de manger, inactivité, comportements de replis, diminution des manifestations.
 - Phase de détachement: plus de refus mais indifférence.

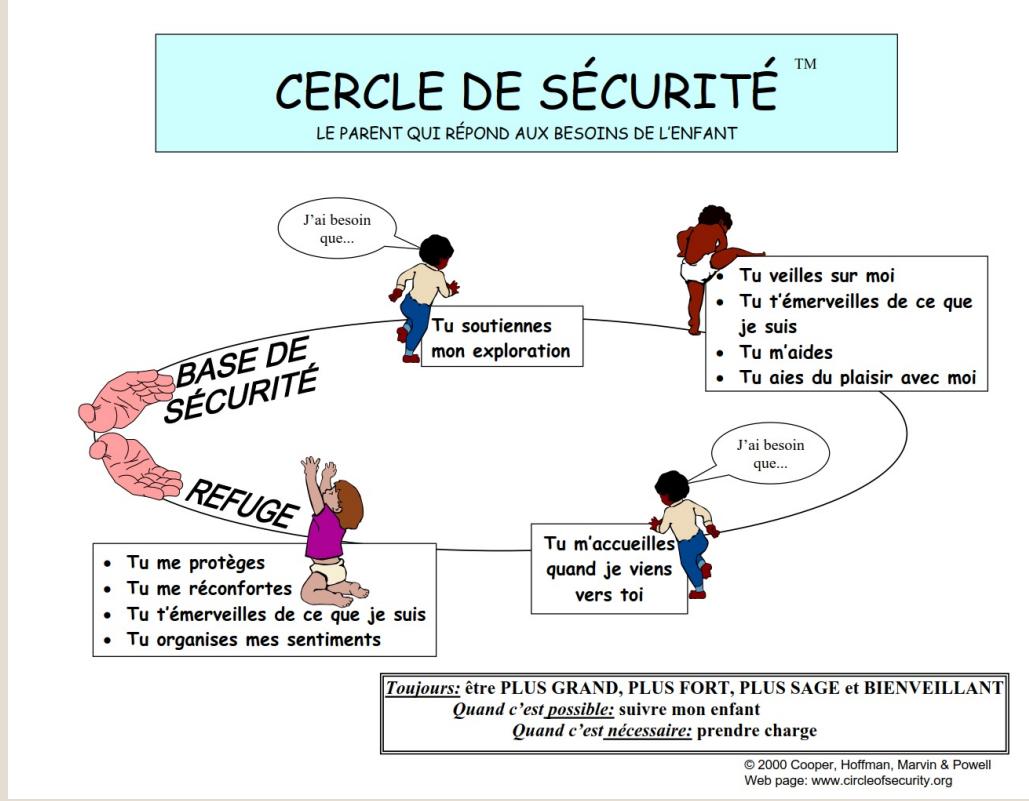
- **Attention:** ne pas confondre séparation et dépression:

- L'angoisse déclenchée par la séparation.
- Lutte contre cette angoisse (colère, agitation, protestation).
- Dépression.



Les théories de l'attachement

- Le Cercle de sécurité (Cooper, Hoffman & Powell, 2000)



Le système d'attachement est défini: « **un équilibre entre les comportements d'attachement envers les figures parentales et les comportements d'exploration du milieu.**» (Bowlby J., Attachement et perte, Paris, PUF, 1978)

Fonctions attachement:

- Assurer la survie de l'individu
- Protéger, sécuriser
- Aider à construire la sécurité
- Préparer la socialisation

Les théories de l'attachement

- L'attachement: **comportemental**, mais également **cognitif**.
- L'enfant développe des **représentations mentales de lui-même**, de **sa figure d'attachement**, et de **son environnement**.
 - **Modèles internes opérants (MOI)**:
 - Cartes offrant des repères qui permettent de prévoir et comprendre les comportements des autres.
 - Permettent à l'enfant d'anticiper ainsi que de faire des plans par rapport au futur.
- Explique que la **capacité** individuelle de **former des relations personnelles** significatives:
 - Aide l'enfant à développer l'idée que les autres sont disponibles et encourageants.
 - Permet aux enfants de sentir qu'on est attentif à eux, qu'ils sont dignes d'attention et d'affection.
 - Permet de créer des attentes généralement positives pour les relations.
- Tout ce qui compromet l'attachement dans la petite enfance peut compromettre le développement psychosocial de l'individu.

La mesure de l'attachement

Mary Ainsworth (1978):

La « situation étrange » et l'identification des modes d'attachement.

Expérimentation :

- La mère et l'enfant (18 mois) sont **ensemble dans un local**.
- **Séquences de séparation** - l'enfant est parfois seul, parfois en présence d'une personne inconnue - et observation des retrouvailles lors du retour de la mère.
- **Sources nombreuses d'anxiété**: endroit peu familier, séparation, solitude, personne étrangère...
- Permet d'examiner les **réactions de l'enfant au retour de la mère**:
 - Recherche ou non le contact?
 - Temps mis pour se calmer?
 - Comment réagit-il aux tentatives de la mère: recherche le contact, colère, repousse ..?



Les formes d'attachement

- **Attachement assuré ou sûre (62%)**

- Joue et explore l'environnement avec confiance
- Détresse lors du départ de la mère
- Recherche proximité et contact lors du retour de la mère
- Se calme facilement lorsque la mère le réconforte
 - **Sensibilité réciproque** entre les inquiétudes de l'enfant et les réponses de la mère

- **Attachement détaché/évitant (14%)**

- Paraît indifférant à la présence ou l'absence de la mère
- Peu de détresse lors du départ de la mère
- Réagit sans crainte avec la personne étrangère
- Ne recherche pas le contact au retour de la mère
 - **Absence de sensibilité** à la présence ou l'absence de la mère, impression d'**indépendance** dans l'exploration de l'environnement

Les formes d'attachement

- **L'attachement anxieux/ambivalent (9%)**
 - Alternance de recherche de contact et d'évitement
 - L'enfant est très bouleversé lors de la séparation
 - Se console difficilement lors des retrouvailles: recherche contact et repousse la mère avec colère
 - **L'ambivalence** = recherche le contact et résiste
 - **Tension** entre tentatives de la mère **de se rapprocher** et les **réactions négatives de l'enfant**
- Attachement **désorganisé/ désorienté (15%)** (Main et Solomon, 1985)
 - Dans certains cas, les enfants adoptent des comportements particuliers
 - Les enfants expriment de la crainte envers le parent ou de la colère extrême ou des réactions contradictoires
 - Comportements particuliers / **confusion de rôles chez l'enfant et la mère**
 - Parfois, **renversement des rôles**: la mère est passive et l'enfant essaie d'organiser les interactions

La mesure de l'attachement

- Procédure standardisée pour observer les séparations et les réunions entre l'enfant et sa figure d'attachement (9-18 mois).

Attachement sûre

<https://www.youtube.com/watch?v=QTsewNrHUHU&t=194s>

Attachement évitant

<https://www.youtube.com/watch?v=AGRT6VjnTm8>

Épisodes	Durée	Description
1	30 sec	L'observateur introduit la mère et l'enfant dans la pièce et s'en va.
2	3 mn	La mère et l'enfant restent seuls dans la pièce.
3	3 mn	L'étrangère entre. La mère sort après ces trois minutes.
4	3 mn ou <	Premier épisode de séparation. L'enfant est seul avec l'étrangère.
5	3 mn	Première réunion. La mère salue l'enfant et/ou le réconforte. Elle l'amène à jouer à nouveau. Elle quitte la pièce au bout de 3 min.
6	3 mn ou <	Deuxième épisode de séparation. L'enfant se retrouve seul dans la pièce.
7	3 mn ou <	Suite de la séparation : l'étrangère rentre dans la pièce.
8	3 mn	Deuxième réunion. La mère entre, l'étrangère sort.

Les formes d'attachement

- Les **parents affectueux et disponibles** sont plus susceptibles d'avoir des nourrissons qui présentent un **attachement sécurisant**.
- Les **parents insensibles** sont plus susceptibles d'avoir des nourrissons qui présentent un **attachement évitant**.
- Les **parents** qui donnent des **marques d'affection irrégulières** sont plus susceptibles d'avoir des enfants ayant un **attachement anxieux-ambivalent**.
- Les **parents effrayés ou effrayants** (violents) sont plus susceptibles d'avoir des enfants **désorganisés-désorientés**.

• Les formes d'attachement

Attachment sécurisant

- Manifestent une **confiance** qui leur permet de **réduire leur état de stress** une fois réconfortés.
- Plus disponibles pour **explorer leur environnement** et à mieux s'y adapter.
- **Bonne estime de soi.**
- Capacités à **faire appel à l'environnement** lorsqu'ils en ont **besoin**.
- Le pattern de sécurité est caractérisé par la **détresse lors de la séparation** d'une part, et d'autre part, **le plaisir et la réassurance lors des retrouvailles**. Bien que perturbé par le départ de ses figures d'attachement, l'enfant recherche le contact avec eux à leur retour.
- Va chercher le réconfort auprès de ses figures d'attachement.
- L'**adulte** est perçu comme pouvant **réconforter l'enfant**.

- ! L'attachement sûre n'est **pas fixé**:
 - Peut devenir (temporairement ou chroniquement) insûre si les qualités et les conditions d'environnement changent (traumatismes ou de deuil,...) (Guedeney, Dugravier, 2006).
 - Inverse également possible.

Les formes d'attachement



Attachement évitant

- **Évitement du contact** avec la figure maternelle et de sa proximité.
- **Peu de réactions au départ** de leur mère.
- **Au retour**, des réponses d'**évitement** comme (de) lui tourner le dos ou (d')éviter de la regarder.
- **Ne cherchent pas** non plus le **contact physique**.
- Si leur mère cherche à les prendre dans les bras, il arrive qu'ils se **renversent en arrière** ou se contorsionnent pour rejoindre le sol.
- Se détournent de leur mère pour porter leur **attention vers un jouet ou un objet éloigné**, voire **une personne étrangère** à qui ils témoignent une familiarité incongrue.
- Tendent à **masquer leur détresse émotionnelle**, ou à se sentir invulnérables.
- Semblent considérer qu'on ne peut **pas faire confiance aux autres**.
- Essaient de **garder le contrôle dans les situations de détresse**: en réduisant l'émission de signaux de détresse en direction de l'environnement.
- **Peu d'expression** de certaines de leurs plus **vives émotions**, pas plus que le désir profond de réconfort et la confiance qui l'accompagne.

• Les formes d'attachement

Attachment ambivalent/résistant

- Un intense besoin de se **coller à la mère**, ce qui **entrave leur capacité à explorer** leur environnement.
- Semblent **intensément affectés par la séparation** et se montrent très **ambivalents** à l'égard de leur mère lorsqu'ils la **retrouvent**.
- **Résistance à leur besoin d'être réconfortés:**
 - S'accrochent, ne veulent pas être remis par terre, manifestent des gestes de colère et tardent à retrouver leurs jeux.
- Semblent avoir **intériorisé** l'image d'une **mère répondant de façon inconstante** à leurs besoins.
- Stratégie **d'exagération de l'affect** dans le **but d'avoir l'attention** du donneur de soin:
 - Augmentation des signaux de détresse.

• Les formes d'attachement

Attachment désorganisé-désorienté

- Ne semblent **pas** avoir développé de **stratégies adéquates** pour gérer le stress de la séparation.
- Au retour, **comportements variables**:
 - Pétrifié, immobile, tomber face contre terre, avoir des stéréotypies ressemblant à des tics, comportements contradictoires comme marcher en détournant la tête, mouvement vers l'adulte qui est freiné et détourné à la dernière minute.

Les conséquences de l'attachement

- Sur base d'études longitudinales:
 - Attachement sûre:
 - Des écoliers qui interagissent de **manière amicale**, qui **demandent de l'aide** au besoin, qui présentent des **habiletés sociales et cognitives** supérieures, une bonne **estime de soi** et des **capacités d'autonomie**.
 - Des adolescents avec des amitiés plus profondes.
 - Attachement insûre
 - Tendance à l'agressivité et à la dépendance.
 - Prédicteur également de la sociabilité à l'âge adulte.

Les déterminants de la qualité de l'attachement

POINT DE MIRE

Les indices de la qualité des soins donnés

De nombreux chercheurs ont employé la méthode de mesure de l'attachement mise au point par Ainsworth. Ils ont ainsi découvert que l'attachement est influencé par la qualité des soins prodigués pendant les premiers mois de la vie (Belsky et Casidy, 1995 ; Bretherton et Waters, 1985 ; Lamb et coll., 1985 ; Thompson, 1997). Cette qualité se mesure selon plusieurs facteurs, dont :

- la disponibilité de la personne maternante ;
- la sensibilité globale aux besoins du bébé ;

- la réceptivité aux signaux particuliers du bébé ;
- la capacité à consoler l'enfant quand il est stressé ;
- les comportements affectueux ;
- la manifestation du plaisir que prend la personne maternante à interagir avec l'enfant ;
- la stimulation de la croissance et du développement au moyen de la parole, des soins, des interactions de tous ordres, incluant le jeu (Ainsworth, 1993 ; Isabella, 1993).

Troubles / styles d'attachement

- Pas confondre les **styles d'attachement** (évitant, ambivalent-résistant ou désorganisé-désorienté) et les **troubles de l'attachement (DSM)**.
- Le type d'attachement reflète les **stratégies d'adaptation intérieurisées** de l'enfant en rapport aux réponses attendues du caregiver.
- Cette classification ne permet pas de déterminer si l'enfant souffre d'un trouble réactionnel de l'attachement.
- Certains auteurs considèrent le **type D** (attachement de type désorganisé-désorienté) comme un **facteur de risque majeur** pour développer une psychopathologie.
- Attachement insécurisé => en général non pathologique MAIS
 - Restreint la **flexibilité des réponses émotionnelles**.
 - **Difficulté à demander et accepter de l'aide.**

Le développement social à l'âge préscolaire



L'évolution de l'attachement

- Vers l'âge de 2 ou 3 ans, certaines **manifestations d'attachement s'atténuent:**
 - L'**angoisse de séparation s'estompe.**
 - Ses capacités **d'exploration augmentent.**
 - L'enfant de 4 ans a bien compris que la relation **continue d'exister même si les partenaires sont séparés.**

Les relations avec les pairs

- Les relations avec les autres enfants prennent de plus en plus d'importance.

Relation verticale



C'est dans les relations réciproques qu'il va acquérir les **habiletés sociales qui ne s'apprennent qu'entre égaux**: la coopération, la compétition et l'intimité.

Relation horizontale



Les relations avec les pairs

- L'acquisition des habiletés sociales par le jeu:
 - Jeu solitaire
 - Jeu associatif
 - **Jeu coopératif:** construire des édifices de blocs ou des châteaux de sable, jouer à la poupée, à la cuisine, aux déguisements, ...
- « **Entrer dans un groupe** »:
 - Ceux qui possèdent des habiletés sociales prennent le temps d'observer les autres pour comprendre ce qu'ils font avant de prendre part à l'activité.
- **Les premières amitiés:**
 - À 3 ans: 20% ont un compagnon de jeu stable.
 - À 4 ans: plus de 50% .

Le développement social à l'âge scolaire



L'évolution de l'attachement

- Faux de croire que l'attachement s'affaiblit lorsque l'enfant grandit !
- Parents = assise de leur sécurité, importance de leur présence, soutien, et affection.

Les relations avec les pairs

- L'enfant se perçoit comme une personne qui réfléchit, qui agit, et qui **ressent des émotions, particulièrement à l'égard de ses pairs.**
- **Culture enfantine:**
 - = Habitudes, styles, et valeurs véhiculées par l'ensemble des règles, normes, et rituels qu'adoptent les enfants en marge de la société.
 - Vocabulaire, activités, code vestimentaire, les règles de conduite, ...
- L'amitié est **primordiale** et ils passent beaucoup de temps à réfléchir à sa dynamique:
 - Ils apprennent à **concilier honnêteté et soutien**, dépendance mutuelle et respect de l'indépendance, compétition et coopération, conversation et action.
 - L'amitié **gagne en intensité et intimité** à mesure que l'enfant grandit.
 - Conséquence du développement de la cognition sociale.
 - Comparés aux enfants de 6 ans, les enfants **de 10 ans sont plus exigeants** envers leurs amis, les **gardent plus longtemps, et souffrent davantage d'une rupture.**

Les relations avec les pairs

- **L'acceptation sociale:**

- Certains enfants sont aimés, d'autres non !
- La capacité à **interpréter adéquatement les situations sociales**, les capacités d'écoute, et l'habileté à exprimer ses besoins jouent un rôle **déterminant dans l'acceptation par les pairs.**
- La plupart des enfants **expérimentent le rejet:**
 - **Rejetés-renfermés:** conscients de leur isolement, faible estime de soi, proies faciles pour les gros bras de la cour.
 - **Rejetés-agressifs:** se disent indifférents face à l'exclusion, entêtés, perturbateurs, et souvent malveillants.

- **L'intimidation:**

- Forme d'agressivité qui consiste en des attaques systématiques et répétées visant à nuire à une personne qui ne peut ou ne risque pas de se défendre et qui ne dispose pas de la protection d'un réseau social.
- Physique ou verbale.
- Victimes (tranquilles, solitaires, sensibles) et agresseurs (ont souvent quelques admirateurs, peu d'empathie).
- Souvent répercussions durables.

Le développement social à l'adolescence



L'évolution de l'attachement

- La **famille continue à avoir une importance** sur le développement des ados.
 - La qualité des relations est un des meilleurs prédicteurs de la santé mentale durant et au terme de l'adolescence.
- La présence de **conflits** plus fréquents avec les parents à l'adolescence permet de faciliter le processus d'individuation et de séparation.
 - La recherche constante d'autonomie entraîne des écarts entre parents et ados sur la conception des droits, des autorisations ou de l'âge de permission, ...
- Les **pairs** deviennent de plus en plus importants en terme de **soutien**.
- Ni l'augmentation temporaire des conflits, ni la prise de distance par rapport aux parents ne semblent indiquer que l'attachement émotionnel disparaît ou diminue.

Les relations avec les pairs

- **Pôle central !**
- Les ados se réunissent souvent **en groupe**.
 - Dénominateur commun: origine ethnique, des caractéristiques personnelles, des activités, un style, ...
 - Le groupe guide les décisions en matière de vêtements, de coiffure, de musique, de consommation, ...
- Le choix des amis se fait par rapport à des **valeurs et des intérêts communs**.
- **4 fonctions** des relations entre pairs:
 - L'entraide
 - L'adaptation
 - L'effet miroir
 - La connaissance de soi

Les relations avec les pairs

- **Pression des pairs:**
 - Influence sociale et encouragement à adopter le comportement, l'attitude, ... des amis.
- Parfois rôle **constructif** et parfois **destructif**:
 - Facilitation par les pairs.
 - Entraînement à la déviance.