

***MODULE 1 : EDUCATION
PARENTALE ET PROTECTION***

INTRODUCTION DU MODULE 1

L'éducation parentale vise à doter les parents et autres personnes ayant la charge des enfants de 0 à 8 ans, de savoirs théoriques, savoir-faire et savoir-être indispensables au développement holistique et à l'épanouissement des jeunes enfants. Il s'agit de développer chez ces acteurs d'éducation des compétences pour les aider à comprendre les facteurs du développement physique, psychologique, socio-affectif et cognitif des nourrissons et des jeunes enfants dans leur contexte social et culturel. Il s'agira aussi de leur faire prendre conscience du rôle qu'ils peuvent jouer dans le développement de leurs enfants ,de renforcer leurs bonnes attitudes, croyances et pratiques en matière de soins aux jeunes enfants et de promouvoir des relations non violentes avec les enfants.

Ce module de formation est développé autour de six unités de formation que sont :

- Unité de formation 1 : connaissances générales sur l'enfant ;
- Unité de formation 2 : santé ;
- Unité de formation 3 : alimentation-nutrition ;
- Unité de formation 4 : eau-assainissement-hygiène ;
- Unité de formation 5 : éveil-encadrement-éducation ;
- Unité de formation 6 : protection.

UNITE I : CONNAISSANCES GENERALES SUR L'ENFANT

Objectif général

Renforcer les connaissances des parents et toute autre personne sur la spécificité du jeune enfant.

Objectifs spécifiques

- Définir les concepts usuels utilisés dans le domaine de la petite enfance.
- Identifier les spécificités du développement de l'enfant de 0 à 8 ans.
- Citer les besoins et droits de l'enfant de 0 à 8 ans.
- Décrire les principales étapes du processus de développement de l'enfant de 0 à 8 ans.

Plan de formation [Toc373340289](#)

Introduction

- Elucidation conceptuelle
- Besoins du jeune enfant et mesures à prendre pour les satisfaire
- Différentes étapes du processus de développement du jeune enfant

Conclusion

Pré-test

1. Définissez les concepts suivants : développement, développement intégré de la petite enfance, petite enfance.
2. Quels sont les besoins du jeune enfant et leurs modes de satisfaction ?

INTRODUCTION

Sous l'impulsion de la psychologie, l'enfant n'est plus considéré comme un adulte en miniature mais comme un individu ayant sa mentalité propre et dont le développement est régi par des lois particulières. C'est un être spécifique en perpétuelle transformation physiologique et psychologique. D'un point de vue social, l'enfant est dépendant de son entourage qui assure son éducation pour faire de lui, un adulte conscient, intelligent, utile à lui-même et à la société. D'où l'importance pour les parents, les personnes ayant en charge l'enfant de bien le connaître pour un meilleur accompagnement.

La présente unité qui s'inscrit dans cette dynamique, aborde quelques aspects du processus de développement du jeune enfant.

I. CLARIFICATION DES CONCEPTS

Développement : c'est un processus continu qui se caractérise par l'évolution des aptitudes et des fonctions. On distingue le développement physique/psychomoteur, intellectuel/cognitif et socio-affectif.

Développement intégré de la petite enfance : c'est l'évolution harmonieuse du jeune enfant sur les plans physique, intellectuel, affectif, sanitaire, alimentaire et socioculturel.

Petite enfance : elle concerne la période de vie de l'enfant comprise entre la naissance et l'âge de six ans. Cependant dans le cadre du développement intégré de la petite enfance, c'est la tranche d'âge de 0-8 ans qui est concernée.

II. BESOINS DU JEUNE ENFANT ET MESURES A PRENDRE POUR LES SATISFAIRE

Les besoins de l'enfant sont multiples :

- les besoins liés au développement physiologique et physique (saine alimentation, propreté, santé, sécurité, confort, jeux, sommeil etc.) ;
- les besoins liés au développement de l'intelligence (communiquer, acquérir le langage, découvrir, se situer dans le temps et dans l'espace etc.) ;
- les besoins liés au développement socio-affectif (être aimé et se sentir aimé, être en sécurité, être autonome, se sentir en confiance, être socialisé, être reconnu et respecté comme individu différent etc.)

III. DIFFERENTES ETAPES DU PROCESSUS DE DEVELOPPEMENT DU JEUNE ENFANT

3.1. Le développement psychomoteur

3.1.1. La maturation musculaire

La tenue de la tête : Pour relever sa tête, bébé doit avoir suffisamment de force dans les muscles de son cou. Entre 3 mois et 4 mois, l'enfant doit pouvoir tenir sa tête.

Les changements de position : Rouler sur lui-même donne au bébé son premier véritable sens de mouvement. Vers l'âge de 6 semaines, encouragez-le à rouler de côté quand il est sur le dos.

3.1.2. Les acquisitions psychomotrices

La position assise : Petit à petit, bébé acquiert la maîtrise des muscles abdominaux et dorsaux ; ce qui lui permet vers 6 mois de se tenir assis sans appui.

La marche à quatre pattes : Avec l'acquisition de l'équilibre dans la position assise, bébé va apprendre vers sept mois à se déplacer à quatre pattes pour explorer son environnement.

La station debout : Avec la maturation progressive de tous ses muscles, bébé parvient à se mettre debout en s'appuyant sur quelque chose vers l'âge de neuf, dix mois.

Les premiers pas : Une fois qu'il peut se tenir debout, bébé va commencer à se déplacer lentement en s'accrochant à un objet ; il parvient à parcourir de petites distances. La plupart des enfants marchent avant leur 1er anniversaire, certains le feront au cours de leur 2e anniversaire.

De la marche à la course : La marche devient mieux contrôlée, l'allure moins saccadée. Très vite, bébé passe de la marche aux premières tentatives de course, par petits bonds courts et raides et toujours en ligne droite. En général, la course n'est vraiment maîtrisée qu'aux environs de la troisième année.

3.1.3. La coordination

Le schéma corporel : C'est le résultat d'un processus permettant à l'enfant d'arriver à identifier les différentes parties de son corps et de se situer par rapport à son environnement.

La préhension : Elle rend compte de la manière dont un sujet, conscient de son existence, entreprend des actions en vue de s'approprier les objets.

La manipulation et l'exploration des objets : Au cours du deuxième semestre d'existence, bébé peut se tenir assis et plus tard il commencera à se déplacer. Il tend la main vers un objet qui l'intéresse, le saisit, le tourne entre ses mains et l'examine soigneusement ; puis il le met à la bouche pour mieux l'explorer.

3.2. Le développement intellectuel de l'enfant de 0 à 8ans

3.2.1. Le stade sensori-moteur (0 à 2 ans)

Premier sous-stade (0-1 mois) : Ce sont les réflexes innés : il suce, pleure, tousse, urine, défèque, gigote, etc.

Deuxième sous-stade (1-4 mois) : Acquisitions d'actions adaptatives résultant de son expérience. Il adapte ses actions en fonction de son environnement et aime répéter inlassablement les mêmes actions.

Troisième sous-stade (4-8 mois) : Actions intentionnelles. L'enfant se perçoit distinct du monde extérieur. Il répète un acte accompli au départ par hasard et qui lui a

apporté une certaine satisfaction. Ce sont des réactions accompagnées d'une prise de conscience de l'environnement extérieur.

Quatrième sous-stade (8-12 mois) : C'est le début de l'intelligence pratique : l'enfant se fixe des objectifs et utilise les logiques dont il dispose comme moyens pour les réaliser.

Cinquième sous-stade (12-18 mois) : L'enfant recherche par une expérimentation en quoi l'objet ou l'événement est nouveau. Il utilise le processus d'accommodation pour remodeler ses modes de pensée et en construire d'autres plus appropriés. En d'autres mots, l'enfant applique ses moyens connus aux situations nouvelles.

3.2.2. La période préopératoire ou stade préopératoire

La représentation symbolique : La pensée de l'enfant dépasse l'ici et maintenant, elle peut évoquer un objet absent.

La pensée intuitive : L'enfant est plus centré sur l'apparence des choses que sur la substance et n'a pas de raisonnement logique.

Le développement de la perception (synchrétisme perceptif) : Beaucoup d'enfants de 4 ans (bien avant l'âge de la lecture) sont capables de reconnaître des livres qu'ils apprécient, même les pages où sont indiquées leurs histoires préférées : c'est le synchrétisme.

Le globalisme : l'enfant centre sa perception sur le tout. On présente à l'enfant des dessins constitués de 2 ou plusieurs objets dont les lignes sont enchevêtrées et on lui demande de contourner à l'aide de couleurs différentes les différents objets qu'il voit. Les réussites varient avec l'âge.

La juxtaposition (l'enfant est attentif aux parties) : Les enfants de 4 à 6-7 ans dessinent des détails, mais simplement juxtaposés, sans forcément de liens. Exemple : une maison (la maison ne tient pas debout, mais l'enfant y a représenté toutes les tuiles, les volets, les rideaux, etc.).

Le passage de l'intuition à l'opération : Si on présente deux boules identiques de pâte à modeler et qu'on en écrase une, l'enfant de 5-6 ans nie que la quantité de pâte reste la même; au contraire vers 7-8 ans, il affirme que la quantité est conservée. La pensée se détache de la perception momentanée, corrige l'intuition perceptive et établit des relations objectives qui permettent l'apparition des notions de conservation et d'invariance.

3.2.3. L'acquisition et le développement du langage de 0 à 8 ans

Les différentes étapes de l'acquisition du langage chez l'enfant sont :

- de 0 à 1 an c'est le stade pré linguistique ;
- de 1 à 3 mois : gazouillis ;
- vers 3-4 mois : babillages et "lallation" ;
- de 7 à 9 mois : son syllabiques ;
- entre 9-10 mois : "L'écholalie" ;
- à partir de 10 mois : apparition du 1er mot ;
- à partir 1 an : c'est le stade linguistique : plusieurs mots ;

- à partir de 2 ans : l'enfant peut combiner 2 mots ;
- à partir de 3 ans : apparition du « je », l'enfant dit son prénom ;
- à partir de dès 5-8 ans : le système phonétique complet est maîtrisé.

3.3. Le développement socio-affectif de l'enfant de 0 à 8ans

Les stades de l'évolution psycho-sexuelle de l'enfant 0 à 8ans.

Le stade oral (0-1 an) : la zone érogène, c'est-à-dire liée à la sensation de plaisir, est la bouche.

Le stade anal (1-3 ans) : l'enfant a atteint le contrôle de ses sphincters. Freud pense alors que l'enfant tire un plaisir à retenir ses matières fécales (désir de maîtrise et de puissance).

Le stade phallique (3 à 6 ans) : La zone érogène du stade phallique est la zone génitale dont les premières excitations et satisfactions sont en rapport avec la miction (le fait d'uriner).

L'enfant entre 3-6 ans a des comportements typiques : exhibitionnisme, voyeurisme, etc. Il s'intéresse à l'origine des enfants et élabore ses théories par rapport à la conception.

3.3.1. Le complexe d'Œdipe

Le complexe d'Œdipe simplifié : la fille est amoureuse de son papa, le garçon de sa mère. La résolution du complexe d'Œdipe réside dans la renonciation des désirs libidinaux et hostiles "on ne veut plus tuer l'un des parents pour épouser l'autre" et dans l'identification au parent de même sexe.

3.3.2. La relation fraternelle

La situation de rivalité fraternelle constitue le complexe de Caïn. La manière dont un enfant résout ce conflit avec ses frères et sœurs tend à se répéter dans ses relations avec ses camarades d'école ou de jeu et plus tard dans ses rapports sociaux.

La période de latence (6 à 8-12 ans) : Elle est caractérisée par une pulsion de recherche et de savoir :

- A 6 ans l'enfant est impulsif et inconstant, il est le centre de l'univers.
- A 7 ans, il y a un équilibre entre ses dispositions internes et les exigences de son milieu, âge de l'assimilation. Il est plus introverti, plus rêveur et autocritique.
- A partir de 8 ans, c'est l'âge de socialisation, l'enfant est plus extraverti. Il a le sens de lui-même et de ses droits, il est vivant voire euphorique parfois ; il est assoiffé de connaissances, commence à faire des ségrégations fille-garçon...

3.3.3. Le développement social

A partir de 6 mois, chaque bébé fait connaissance avec ses voisins immédiats.

Vers 8-9 mois, la découverte de l'autre se développe avec la locomotion : les enfants commencent à s'observer, se toucher, se sourire, s'imiter, se tendre des objets, se livrer à toutes sortes de manœuvres d'approche. Les jeux à 2 à cet âge consistent en

des manifestations affectueuses ou agressives : se caresser, s'embrasser, se mordre, se tirer les cheveux...

Vers 9 mois, apparaît la jalousie : l'enfant crie, pleure quand une grande personne s'occupe d'un autre enfant. Les premiers conflits au sujet d'objets naissent.

A 18 mois, la sympathie devient possible, l'enfant faisant la différence entre soi et autrui. La tendance à aller vers l'autre se développe de 2-3 ans à 7-8 ans. L'enfant désire être avec les autres. C'est la séquence de collaboration plus fréquente et plus durable.

CONCLUSION

Les connaissances sur le développement de l'enfant permettent aux parents qui ont la charge de leur éducation de mieux les connaître afin de les prendre en charge de façon adéquate. La manière dont la famille joue son rôle détermine en grande partie les chances de réussite des jeunes enfants dans leur parcours vers l'autonomie sociale. Aussi, les relations parents-enfants doivent être riches et entretenues, exemptes de violence, d'agressivité, d'injustice, de discrimination, de négation, etc.

POST-TEST

1. Définissez les concepts suivants : développement, développement intégré de la petite enfance, petite enfance.
2. Quels sont les besoins du jeune enfant et leurs modes de satisfaction ?

REPONSES ATTENDUES

1. Définition des concepts:
 - *Développement* : C'est un processus continu qui se caractérise par l'évolution des aptitudes et des fonctions. On distingue le développement physique/psychomoteur, intellectuel/cognitif et socio-affectif.
 - *Développement intégré de la petite enfance* : C'est l'évolution harmonieuse du jeune enfant sur les plans physique, intellectuel, affectif, sanitaire, alimentaire et socioculturel
 - *Petite enfance* : elle concerne la période de vie de l'enfant comprise entre la naissance et l'âge de six ans. Dans le cadre du développement intégré de la petite enfance, c'est la tranche d'âge de 0-8 ans qui est retenue
2. Les besoins du jeune enfant et leurs modes de satisfaction :
 - les besoins liés au développement physiologique et physique (saine alimentation, propreté, santé, sécurité, confort, jeux, sommeil etc.) ;
 - les besoins liés au développement de l'intelligence (Communiquer, acquérir le langage, découvrir, se situer dans le temps et dans l'espace etc.) ;
 - les besoins liés au développement socio-affectif (être aimé et se sentir aimé, être en sécurité, être autonome, se sentir en confiance, être socialisé, être reconnu et respecté comme individu différent etc.)