

**REPUBLIQUE DU NIGER**

**Fraternité –travail-progrès**

**MINISTERE DES ENSEIGNEMENTS  
SECONDAIRES REGION DE NIAMEY**

**DIRECTION REGIONALE DES  
ENSEIGNEMENTS SECONDAIRE**

**Inspection pédagogique Régionale de Niamey**

**MODULE DE FORMATION DES ENSEIGNANTS  
D'ECONOMIE FAMILIALE ET SOCIALE**

**DECEMBRE 2015**

# Les aspects du développement normal de l'enfant de 0 à 6 ans

**Objectif général** : connaître les aspects du développement normal de l'enfant de la naissance à 6ans.

## **Objectifs spécifiques** :

- Enumérer les conditions du développement normal de l'enfant
- Enumérer les aspects du développement normal de l'enfant
- Citer les obstacles au développement normal de l'enfant

## **A Les conditions du développement normal de l'enfant**

### **Activité 1:**

Quelles sont les conditions du développement normal de l'enfant ?

### **Elément de Synthèse**

#### **INTRODUCTION**

Le développement d'un nourrisson se fait en passant par des étapes successives qui se déroulent toujours dans le même ordre, mais pas toujours à la même vitesse. Certains enfants sont plus rapides que d'autres pour réaliser leurs performances sans que ce soit anormal, mais leurs progrès suivent une direction normale. IL s'agit du développement physique et du développement psychomoteur de l'enfant.

Pour que l'enfant se développe de façon harmonieuse il faut qu'un certain nombre de conditions et de besoins essentiels soient remplis :

- Intégrité des fonctions digestives pour assimiler les nutriments ;
- Intégrité des fonctions sensorielles (vue ouïe) pour pouvoir recevoir les différents stimuli ;
- Les besoins nutritionnels : L'alimentation joue un rôle important dans le développement du point de vue croissance et comme un moyen d'échange entre la mère et l'enfant ;
- besoins affectifs : Une relation mère enfant satisfaisante est une condition indispensable au développement harmonieux d'un enfant ;

Une carence affective pendant les premières années de vie retentit aussi bien sur le développement affectif que sur le développement psychomoteur et le développement physique

- les besoins de stimulation :

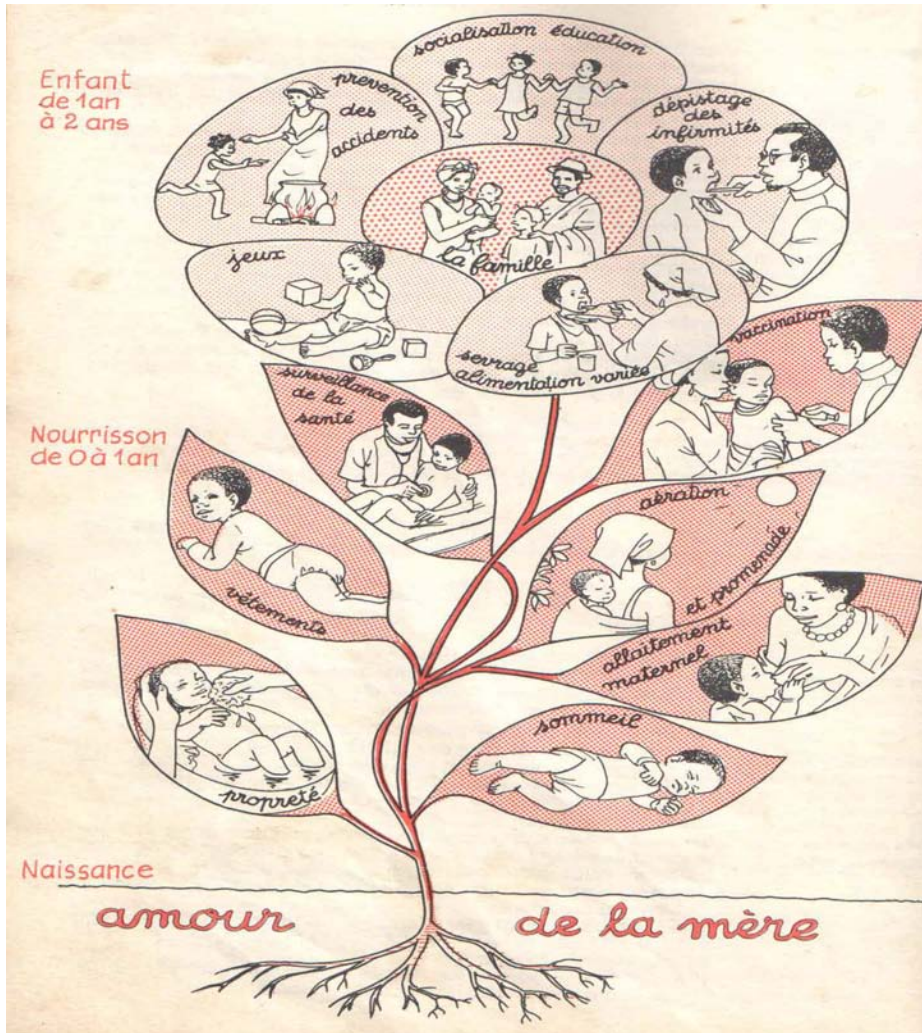
Le développement d'un certain nombre de fonction est lié au moins particulièrement aux stimulations que l'enfant reçoit du milieu, à condition que celles-ci soient adaptées à l'âge et aux possibilités de l'enfant ;

Le développement psychomoteur peut être plus ou moins stimulé selon les habitudes et les possibilités du milieu : en Afrique, porté un enfant au dos dès les premiers jours de la vie, il est vite stimulé par tout ce qui l'entoure, qu'il peut voir et entendre au dos de sa mère il est à son poste d'observation Le développement social peut être accéléré par la vie en groupe mais à condition d'atteindre l'âge de la socialisation (environ 3ans) : que cette vie en groupe soit organisée et animée (jardin d'enfant école maternelle poste

- Le développement du langage dépend en partie de plusieurs conditions, il est important que la mère parle à son bébé quand elle le nourrit, fait sa toilette etc. ;
- Besoins de santé (état sanitaire du milieu)

L'enfant a un besoin de santé pour se développer, ce besoin dépend de l'état sanitaire du milieu où il vit lorsque le milieu est mal assaini, l'enfant rencontre toute sorte de microbes de parasites, ce qui entraînent des maladies (diarrhée, vers intestinaux, rougeole, affections respiratoires, etc.) qui compromettent le développement de l'enfant

- développement social peut être accélérer par la vie en groupe mais à condition d'atteindre l'âge de la socialisation (environ 3ans) : que cette vie en groupe soit organisée et animée (jardin d'enfant école maternelle)



## B Le développement physique

### Activité 2

Quels sont les aspects du développement physique de l'enfant ?

Quels sont les indicateurs de la croissance ?

Quelle est l'utilité de la surveillance pondérale ?

Qu'appelle t on chemin de santé ?

Élément de synthèse :

Le développement physique de l'enfant commence dès la conception et prend fin à l'âge adulte

Bien que déterminé génétiquement, il est soumis à l'influence du milieu physique, familial et social dans lequel vit l'enfant.

**Le développement global comprend :**

- La croissance pondérale et staturale ;
- augmentation des volumes des organes et des viscères,
- L'évolution des proportions des segments corporels
- la maturation.

**I La croissance :**

Elle est mesurable, continue non linéaire c'est à dire à vitesse variable suivant le moment ; elle présente des poussées successives appelées poussées de croissance.

**Les indicateurs de croissance sont :**

- a. Poids
- b. La taille
- c. Le périmètre crânien
- d. Le périmètre brachial
- e. Le périmètre thoracique

Pour apprécier la croissance et le développement d'un enfant nous ferons référence aux quatre indicateurs qui sont considérés comme les plus importants et les plus simples à enregistrer (le poids la taille, le périmètre crânien et les dents).

**1 Le poids et la croissance pondérale**

Le poids mesure simple de la croissance, c'est un excellent indicateur de santé et de nutrition ; il est très sensible aux facteurs extérieurs occasionnels, et à l'alimentation, il doit être interprété avec circonspection. La surveillance pondérale repose sur l'observation essentielle d'une courbe pondérale à partir des mesures mensuelles.

Elle permet de :

- réajuster le régime peu ou très peu nourrissant de l'enfant ;
- Dépister une pathologie et d'en surveiller l'évolution ;
- Entreprendre une action éducative auprès des parents concernant la diététique ;
- Les faire participer à la surveillance de l'enfant en utilisant sa courbe pour expliquer son état.

La courbe de poids n'est pas un reflet exclusif de la bonne santé, d'autres éléments sont considérés (la coloration des téguments, l'état des muscles, la canicule adipeux, l'appétit le comportement, et l'état des selles).

**1 1 La pesée**

On pèse l'enfant à la naissance car son poids de naissance sert de point de départ pour la surveillance de la santé.

Dans les normes son poids double à 4-5 mois, triple à un an, quadruple à 2ans, On compte deux kilos par an jusqu'à l'âge de 6ans. Pour bien surveiller l'enfant on le pèse toute les semaines de 0 à 1 mois, tous les mois de 1 mois à 2 ans et à partir de deux ans on le pèse à chaque consultation.

## 1. 2 Le chemin de santé

On construit le chemin de santé avec deux courbes à partir des poids moyens de naissance :

Le poids minimal 2kg 500 et le poids maximal 3kg500.

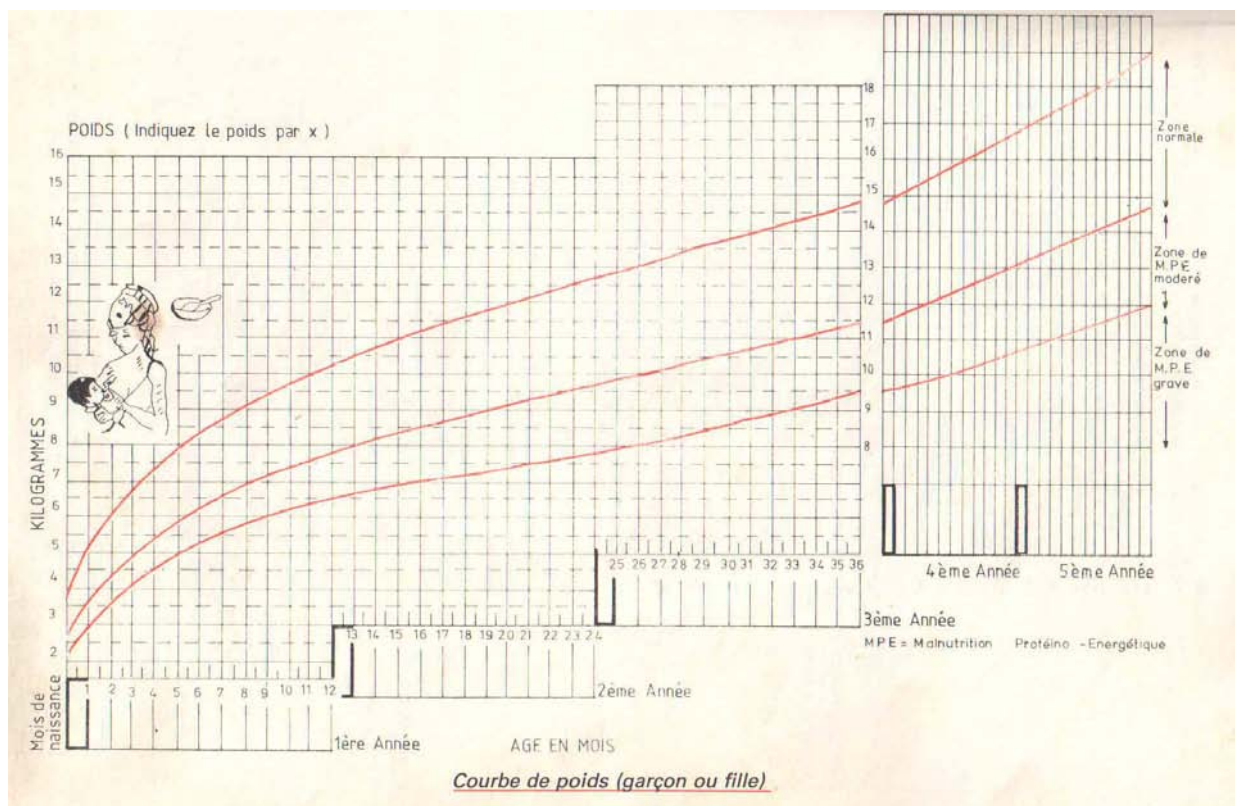
La courbe inferieure représente l'évolution statique normale du poids de l'enfant né avec 2kg 500

La courbe supérieure représente l'évolution statique normale du poids de l'enfant né avec 3kg500 ; la zone délimitée par les deux courbes s'appelle chemin de santé.

Les courbes pondérales de tous les enfants nés avec un poids de naissance compris entre 2kg500 et 3kg500 ayant une croissance normale se situeront entre les deux courbes.

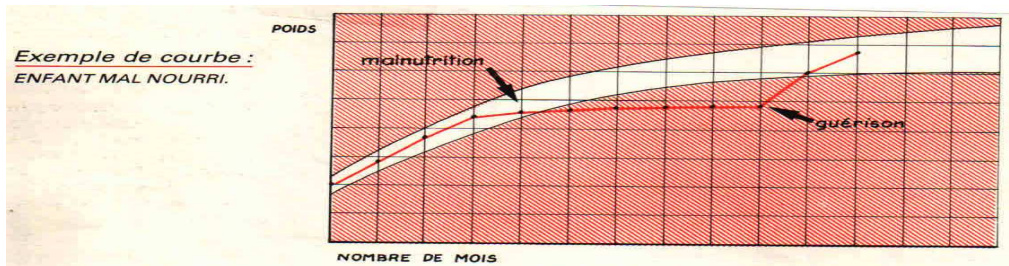
Pour enregistrer le poids dans le chemin de santé on pèse l'enfant, on inscrit le poids sur l'axe des ordonnées et l'âge sur l'axe des abscisses.

On relie le poids et l'âge en un point, plusieurs points reliés forment la courbe.

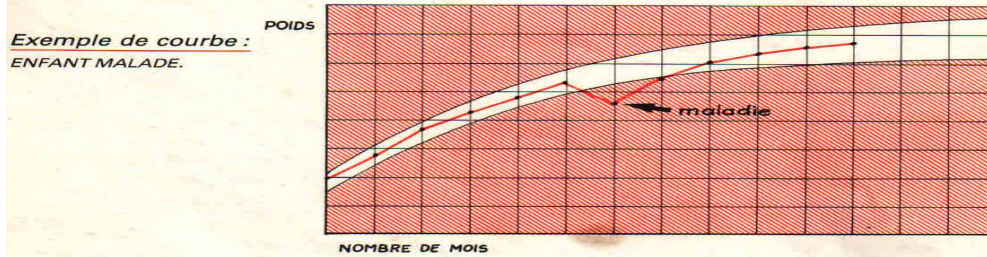




### 1.3 Exemples de courbe

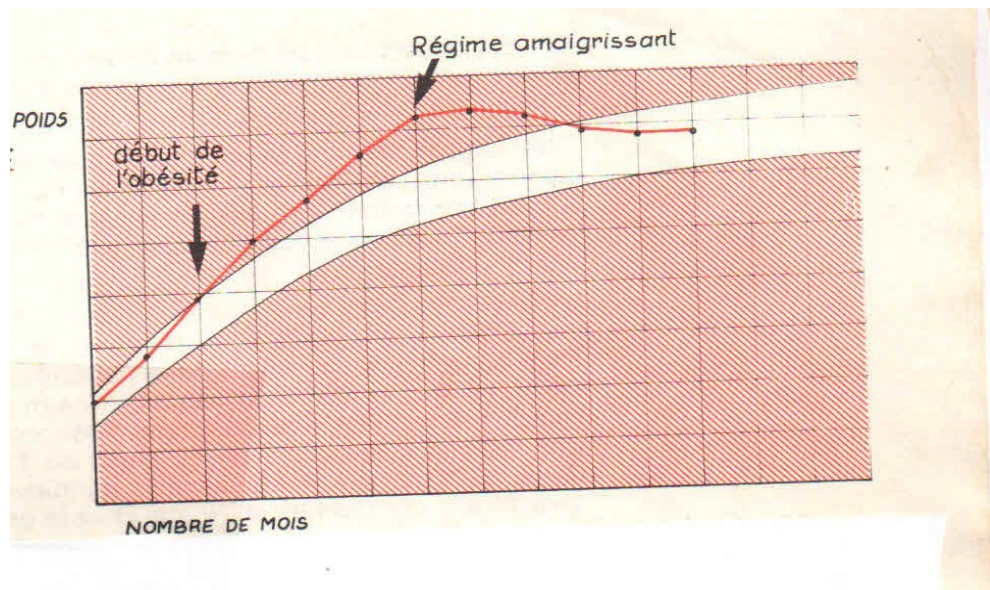


— Si l'enfant tombe malade, qu'il a de la diarrhée, son poids va diminuer. Sa courbe va marquer une chute rapide, puis une remontée lorsque la maladie sera guérie.



— Certains enfants qui mangent trop, qui sont nourris avec trop de farine ou de sucre ont une courbe qui va dépasser le chemin de la santé. Ils sont atteints d'obésité et doivent suivre un régime pour maigrir.

### **Exemple de courbe : Enfant obèse**



## **2 .La taille et la croissance staturale**

La taille est une mesure très stable et très fiable du phénomène de croissance.

Les courbes de taille ont une allure plus ou moins pareille, la vitesse de croissance en taille est moins rapide que celle de croissance en poids :  $TN \times 2$  à 4ans

TN=taille de naissance

## **3 .le périmètre crânien**

Sa mesure présente un intérêt jusqu'à l'âge de deux ans environ. IL permet d'apprécier le développement du cerveau

La croissance du cerveau est la plus rapide des organes. Ainsi à un an le cerveau humain est presque achevé. A l'âge adulte le périmètre crânien atteint 57cm, Le développement du cerveau dépend de la bonne alimentation ; la surveillance de l'évolution du pc a pour objectif le dépistage d'une anomalie particulièrement grave :

- La croissance accélérée du cerveau ou hydrocéphalie
- La croissance lente du cerveau ou microcéphalie

La période de vulnérabilité biologique maximale du cerveau se situe au cours de la période prénatale et des premiers mois de la vie, ou l'alimentation de la femme enceinte et du nouveau-né jusqu'à un an est très importante pour la construction maximale du cerveau.

## **4. la maturation**

C'est un phénomène qualitatif moins mesurable toujours continu et à vitesse variable.IL traduit des modifications de structure et de fonctionnement des tissus et des organes.

La maturation est évaluée sur les dents, les tissus nerveux, les systèmes immunitaires, etc.

### **4 .1 Les dents**

La maturation dentaire commence dès l'âge embryonnaire et se poursuit jusqu'à l'âge adulte

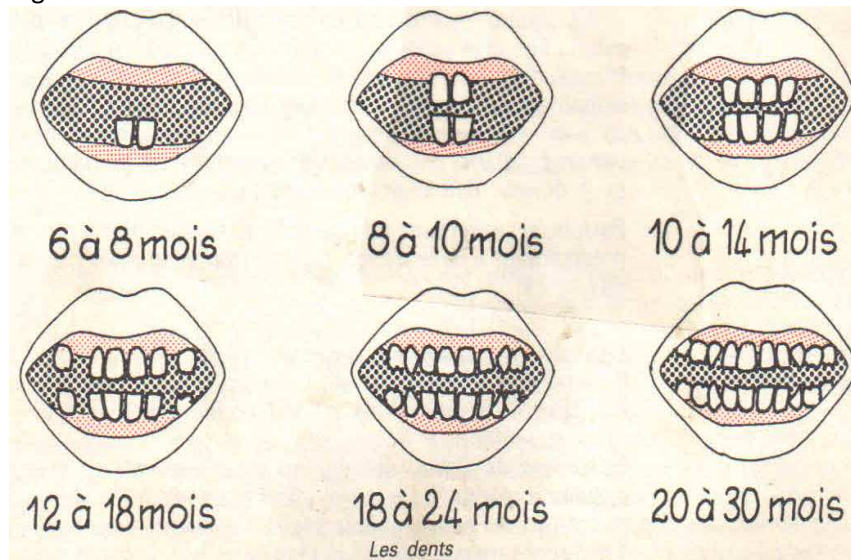
L'éruption des dents est sous l'influence des facteurs endocriniens vitaminiques et nutritionnels.

On distingue :

- La dentition temporaire ou dents de lait (20 dents) où la calcification débute vers le 3<sup>ème</sup> de la vie intra utérine et reste dépendante de la valeur des apports organiques et des minéraux durant la grossesse .L'éruption des dents se fait entre le 6<sup>ème</sup> et le 30<sup>ème</sup> mois ; La chute des premières dents se fait vers 6ans.
- La dentition permanente ou dents définitives (32dents)  
Le bourgeon se forme dès le 4<sup>ème</sup> mois de la vie foetale, mais la minéralisation commence après la naissance. L'éruption des dents permanentes se fait entre six(6) et vingt-deux ans(22).

Remarque :

Chez le petit enfant la poussée dentaire peut provoquer les troubles passagers de sommeil, d'appétit et du comportement ; elle peut entraîner un état fébrile accompagné de troubles digestifs



#### 4.2 Les tissus nerveux

Les neurones (cellules nerveuses de l'écorce cérébrale) sont presque présents à la naissance ; la multiplication de ces cellules se poursuit jusqu'à l'âge de six (6) mois. Leur structure et leur fonction chimique se modifie et se perfectionne pendant les trois premières années ; pendant la même période, les nerfs périphériques s'enveloppent de gaine contenant une graisse particulière (la myéline), qui leur permet de conduire l'influx nerveux.

Le réseau de connexion qui unit les cellules entre elle, devient plus dense, cette maturation active caractéristique de très jeunes enfants, dépend en partie des expériences de stimulation et de l'apprentissage.

#### 4.3 Le système immunitaire

Le système immunitaire du nouveau-né est encore immature ; le lait maternel joue un rôle de protection du nouveau-né contre les agressions microbiennes grâce aux anticorps présents dans le colostrum et le lait. Mais la couverture par les anticorps est à la fois incomplète et provisoire l'enfant doit assurer sa propre défense, par la constitution active de sa propre immunité.

#### Activité 3

Quels sont les facteurs qui influencent la croissance ?

#### Elément de Synthèse

##### I. les facteurs influençant la croissance

###### 1) L'alimentation :

L'apport alimentaire qualitatif et quantitatif doit satisfaire les besoins spécifiques à la croissance. Pendant les périodes de croissance accélérée le manque de protéine et l'insuffisance d'apport énergétique sont les carences les plus dommageables pour



l'organisme de l'enfant. Elles entraînent précocement une stagnation de la courbe de poids ; la croissance en taille n'est freinée que quand l'insuffisance persiste. L'équilibre hormonal et les facteurs enzymatiques sont aussi perturbés.

En cas de malnutrition la récupération n'est d'autant plus difficile que le sujet est jeune surtout dans les premières années de la vie.

#### 2) L'environnement physique

La présence des micros organismes dans le milieu physique affecte la santé de l'enfant et contribue ainsi au retard de croissance.

Il faut envisager les mesures préventives qui permettent d'améliorer l'environnement physique :

- L'hygiène personnelle
- L'usage des latrines
- L'apport d'eau potable
- Protection des aliments
- L'aménagement de la maison (bonne évacuation des ordures ménagères, détruire les gîtes des moustiques ; usage des moustiquaires imprégnés, lutte contre les accidents domestiques).

#### 3) L'environnement social :

L'enfant est en quête permanente de communication, d'affection de la part de l'adulte. En situation de carence affective il se trouve insécurisé, triste et ne trouve ni le besoin, ni le plaisir de manger.

#### 4) Le facteur génétique :

Il existe un facteur génétique indésirable sur les phénomènes de croissance ,jusqu'à l'âge de 3ans .Dans le domaine du développement physique par exemple, le rôle de l'hérédité est mis en évidence par le fait que les parents de grande taille ont plus de chance d'avoir également les enfants de taille grande (il existe une bonne corrélation entre la taille des enfants jusqu'à 3ans ,et celle des parents).

#### 5) Les facteurs hormonaux :

L'activité hormonale joue un rôle important dans la croissance ; trois groupes d'hormones interviennent directement dans la croissance staturale et la maturation osseuse.

- L'hormone de croissance ou hormone somatotrope(STH). : Elle est sécrétée au cours du sommeil profond, elle varie avec l'alimentation et l'âge de l'enfant elle agit au niveau du cartilage de conjugaison en stimulant la synthèse des protéines.
- Les hormones thyroïdiennes :  
De la naissance à la fin de la croissance, la thyroïde augmente de volume.  
La sécrétion thyroïdienne facteur indispensable de l'évolution de l'os est le principal régulateur de la croissance.  
Une insuffisance thyroïdienne entraîne un ralentissement de la croissance staturale et un retard important de la maturation osseuse.
- Les hormones corticales surrénales :
  - Les endogènes  
Elles interviennent dans la croissance squelettique et musculaire, elles agissent sur le cartilage de conjugaison et régule la sécrétion de la STH
  - Les œstrogènes  
Elles sont sécrétées en faible quantité chez le garçon, elles jouent un rôle essentiel dans la maturation osseuse chez la jeune fille

#### 6) L'état de santé de l'enfant

Tout organisme soumis à des affections répétées s'épuise ses forces dans la réparation et dans l'entretien au détriment de la construction.

IL est nécessaire de protéger l'enfant par des soins réguliers.

Conclusion

Beaucoup d'éléments entrent en jeu dans la croissance de l'enfant ; il est important de les connaître pour assurer un bon développement physique de l'enfant.

Avec le développement physique, il Ya également le développement psychomoteur qui va de pair l'un ne peut se faire sans l'autre.

#### **Activité 4**

Etude des cas :

1. Ce tableau représente l'évolution du poids de Fatou

âge en mois	poids en kilogramme
0	3kg500
1	4kg
2	5kg250
3	5kg750
4	6kg500
5	7kg250
6	7kg500
7	8kg750
8	-
9	8kg500
10	9kg
11	8kg 250
12	9kg
13	9kg
14	9kg500
15	9kg500
16	10
17	10kg250
18	10kg250
19	10kg500

2. Evolution du poids d'Omar

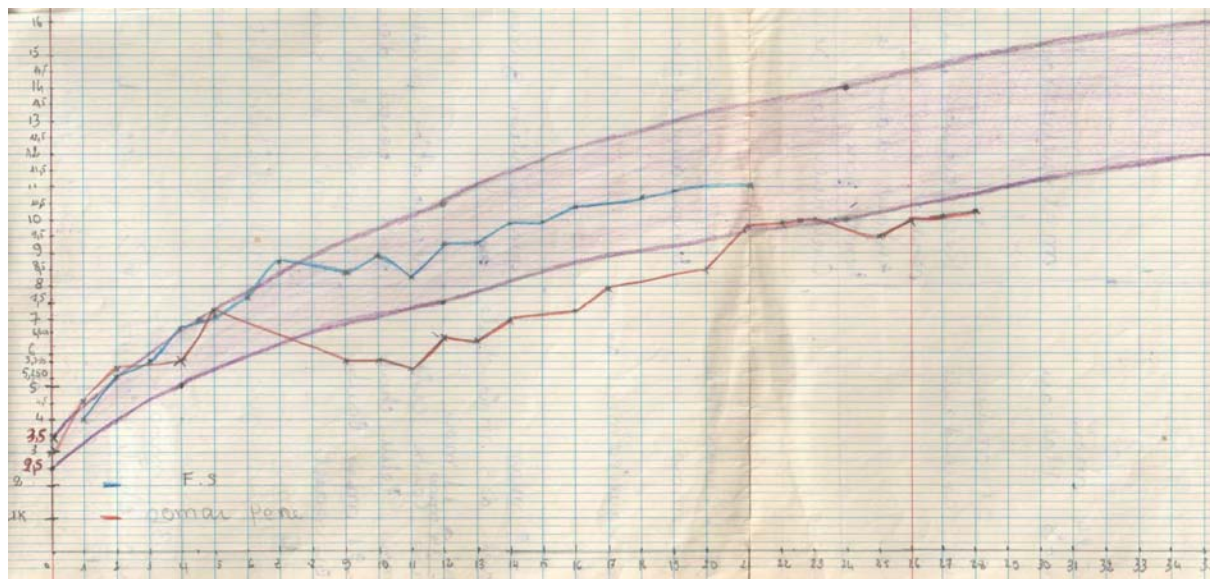
0	3kg
1	4kg500
2	5kg
3	-
4	5kg750
5	7kg250
6	-
7	-
8	-
9	5kg750
10	5kg500
11	5kg250
12	6k250

13	6kg
14	7kg
15	-
16	7kg 250
17	8kg
18	-
19	-
20	8kg500
21	9kg
22	9kg
23	9kg
24	9kg250
25	9kg
26	9kg250
27	9kg500
28	9kg750

3. Tracer les courbes de croissance d'Omar et de fatou dans le chemin de santé.

4. Analyser et interpréter ces deux courbes.

## Elément de Synthèse



### ANALYSE ET INTERPRETATION DE LA COURBE DE CROISSANCE DE FATOU

Analyse	Interprétation
De 0 à 6 mois : Courbe régulièrement ascendante	Bonne alimentation Bonne santé
De 4 – 12 mois 4 à 10 mois courbe toujours ascendante 10-11 mois : petite chute 11 12 mois : récupération	Bonne alimentation Bonne santé
12 à 24 mois 13eme mois plateau  13 à 21 mois Courbe ascendante	Malnutrition latente  Récupération nutritionnelle Résultat assez suffisant ; enfant dans le chemin de santé mais un peu éloigné de la bonne zone Remarque : continuer la récupération

### ANALYSE ET INTERPRETATION DE LA COURBE D'OMAR

Analyse	Interprétation
0-4 mois Courbe régulièrement ascendante	Bonne alimentation ; bonne santé
4-12 mois : A partir de 5 mois jusqu'à 11 mois chute	Malnutrition grave, ou rougeole ou bien diarrhée
A 12 mois : la courbe croit	Récupération sensible

A 13 mois petite chute	Fièvre ou percée dentaire
De 14 à 21mois : courbe croissante	Récupération lente et insuffisante car il n'est pas encore dans le chemin de santé
DE 21à 23 mois : courbe stationnaire	Malnutrition latente ; alimentation non diversifiée
DE 24 à 30 mois 25mois : légère chute 26-29 mois : courbe croissante	Récupération lente car hors du chemin de santé

### **C. Le développement psychomoteur**

#### **Activité<sub>3</sub>**

- Définir développement psychomoteur
- Citer les aspects du développement psycho moteur

#### **Elément de Synthèse**

Le développement psychomoteur est l'interaction entre la maturation neurologique la maturation motrice et le développement de l'intelligence

IL dépend des facteurs physiques et surtout les facteurs psychologiques (l'amour, la sécurité, l'acceptation, la reconnaissance de ses activités et de ses efforts)

#### **1 .Les jalons du développement psychomoteur :**

- **le sourire :**  
IL est spontané pendant les premières semaines, il traduit une réaction de plaisir en réponse à une stimulation de la mère vers six (6-) semaines.
- **le langage :**  
IL gazouille vers 6 semaines, prononce des sons nouveaux vers 3 mois, des syllabes vers 6 mois, des mots entre 12 et18 mois ;  
Fait des phrases à deux ans, différencie le je et le moi à 3 ans. A cette période son vocabulaire s'enrichit, il pose des questions, et est attentif à tout ce qu'on lui explique ; il raconte.  
La maturation du langage chez l'enfant, est favorisée par la conversation avec la mère, les frères et sœurs et l'entourage, car il est influencé par tout ce qu'il entend.  
**Le sommeil :** Plus l'enfant grandit plus les périodes de veille deviennent longues. La durée du sommeil va de 20 heures à la naissance, de 18heures à un an. Chaque enfant a son rythme qu'il faut respecter car c'est pendant le sommeil que l'hormone de croissance est secrétée.  
Lorsqu'il se réveille la nuit il faut le réconforter.



- **Le contrôle des sphincters :**

Jusqu'à un an l'émission des selles, et des urines est indépendante de la volonté, il est bon d'être attentif à ses réactions lorsqu'il a envie de se soulager. Entre un an et deux ans, il apprend progressivement à se contrôler d'abord dans la journée, puis ensuite dans la nuit. Par la suite l'enfant demandera, puis ira lui-même déféquer.

De deux à trois ans, il faut lui apprendre à utiliser les latrines sans trop le contraindre.

- **. La motricité générale et l'équilibre vertical :**

A la naissance l'enfant est hypertonique ensuite il devient hypotonique. Après un an l'équilibre s'installe et permet des progrès

Compte tenu des stimulations, il tient sa tête à 3 mois, s'assoit à 6mois, rampe à 7mois, se tient debout à 9 mois. Marche à 10 mois

A deux ans il court et explore tout ce qui l'entoure

- **La préhension et la manipulation :**

A 6 mois il saisit un objet avec le pouce et l'index.

À deux ans il fait des gestes plus complexes exemple il dessine sur le sol avec un bâton et sur le papier avec un crayon

A trois ans il trace des cercles et dessine un quadrilatère à quatre ans

- **Les relations avec les adultes :**

L'amour et l'affection sont indispensables au développement normal de l'enfant. Ils dépendent de l'environnement humain et physique ;

La mère ou la personne qui s'en occupe est la première qui l'influence par son contact physique, le son de sa voix, l'expression de son visage, il répond au sourire de sa mère

Vers six mois il reconnaît les personnes de son entourage, souffre beaucoup si on l'en sépare.

IL faut donc éviter les changements du milieu car ils sont sources de perturbation.

- **Les jeux :**

C'est une activité normale et indispensable. Car c'est en jouant que l'enfant apprend de nouvelles choses, il répète le jeu jusqu'à ce qu'il sache l'exécuter.

IL Joue seul et cherche à jouer avec les autres de même âge que lui, il invente, imagine, utilise les objets en leur donnant une signification symbolique.








A 3-4 ans, il s'intéresse à des histoires inventées, il joue des rôles.

IL est important de lui trouver des jouets simples et variés, adaptés à son âge pour qu'il s'habitue à des opérations, préparant la pensée abstraite. Les stimulations, les contacts, les expériences d'encouragement contribuent au développement de son intelligence.

#### Activité<sub>4</sub>

Résumer les aspects du développement psychomoteur de l'enfant, dans un tableau, en indiquant les attitudes ou conduites à tenir, de la mère et de l'entourage.

#### Elément de Synthèse

AGE	DÉVELOPPEMENT MOTEUR	DÉVELOP. AFFECTIF ET LANGAGE	ATTITUDE DE LA MÈRE ET DE L'ENTOURAGE
<p>Naissance</p> 	<p>Mouvements actifs involontaires. Importance du tonus et des réflexes</p>	<p>Sursaute aux bruits violents. Distingue l'ombre et la lumière</p>	<p>Tétées fréquentes et régulières. Hygiène et propreté. Respectez son besoin de sommeil</p>
<p>2 - 3 mois</p> 	<p>Commence à tenir sa tête. Suit des yeux une personne ou un objet brillant.</p>	<p>Sourit à la vue d'un visage. Gazouille.</p>	<p>Parlez et souriez au bébé. Nourrissez-le régulièrement. Le portage sur le dos est très favorable à son développement.</p>
<p>4 - 5 mois</p> 	<p>Commence à se tenir assis. Joue avec ses mains, ses pieds, attrape les objets à pleines mains.</p>	<p>Rit aux éclats, prononce les premières syllabes. Reconnaît sa mère et sa famille.</p>	<p>Jouez avec l'enfant, donnez-lui de petits jouets lavables et incassables, qu'il ne puisse pas avaler. Commencez à donner la bouillie au lait.</p>
<p>6 - 8 mois</p> 	<p>Se retourne. Rampe à terre ou marche à quatre pattes.</p>	<p>Emet plusieurs sons différents. Crie lorsqu'il est séparé de sa mère.</p>	<p>Veillez à la propreté du sol sur lequel le bébé se déplace. Faites-le manger à la cuillère : bouillies et purées de légumes, viande, poissons, œufs, fruits.</p>
<p>9 - 12 mois</p> 	<p>Se tient debout puis marche sans appui. Attrape des objets entre le pouce et l'index.</p>	<p>Dit ses premiers mots. Appelle sa mère. Cherche à tout attraper.</p>	<p>Commencez à lui interdire certains gestes dangereux. Parlez-lui beaucoup et lentement. Donnez-lui des repas complets.</p>
<p>15 - 18 mois</p> 	<p>Marche et court partout. Demande à uriner et à aller à la selle.</p>	<p>Prononce de nombreux mots. Associe deux mots pour former une courte phrase.</p>	<p>Evitez les séparations prolongées et brutales. Apprenez-lui à être propre. Evitez-lui les dangers et accidents : feu, puits, outils blessants, etc...</p>
<p>Après 2 ans</p> 	<p>Court, grimpe saute. Deviens propre le jour et la nuit.</p>	<p>Langage de plus en plus élaboré avec phrases complètes. Il imite les gestes des adultes et des aînés.</p>	<p>Importance de l'éducation. Propreté, politesse, bon exemple. N'abandonnez pas les soins de l'enfant si un plus jeune est né.</p>

