

Synthèse : les cycles de vie

La vie des êtres humains est définie par 4 étapes principales :

- ☞ l'enfance qui comprend : la petite enfance (bébé de la naissance à 2 ans) et l'enfance de 2 ans à 10-12 ans
- ☞ l'adolescence de 10-12 ans à 18 ans
- ☞ l'âge adulte de 18 ans à 70 ans
- ☞ la vieillesse à partir de 70 ans

Au cours de chaque étape, l'individu connaît des transformations tant au niveau physique que psychologique et sociale mais de manière individuelle.

L'enfance

I. Le développement psychomoteur, est en relation avec le développement neurologique de l'enfant et le contrôle progressif de l'enfant sur son système musculaire.

a. Bébé de 0 à 2 ans

A la naissance l'enfant a des gestes archaïques. Au fur et à mesure de la maturation de son système nerveux central, l'enfant va maîtriser son système musculaire grâce à ses expériences motrices.

La motricité globale va s'affiner : c'est la motricité fine.

De la motricité réflexe à la motricité volontaire :

Grasping de 1 à 2 mois

Préhension réflexe au contact d'un objet placé dans la main (3 à 4 mois)

Préhension volontaire à 5 ou 6 mois

- Durant les 2 1ers mois, la tête et le tronc sont mous, les membres hypertoniques et fléchis puis progressivement l'axe du corps se tonifie, le bébé tient sa tête et son dos est ferme vers 3 4 mois
- A 4 mois, le bébé est allongé sur le dos, sur le côté et sur le ventre. IL se redresse et s'appuie sur les mains 1 fois mis sur le ventre.
- A 6 mois il tient assis
- A 10 mois, il se tient debout avec appui et déplace un pied.
- A 15 mois, il se tient debout, se lève et se lance en avant pour marcher
- A 18 mois, il court sur la pointe des pieds, pousse un objet du pied.
- A 24 mois, il cherche son équilibre, monte et descend un escalier.

II. Le développement psychoaffectif

A la naissance, le bébé est dépendant de son environnement et ne fait qu'un avec lui.

La succion représente la sensualité et le rapport étroit avec le corps.

Bébé, découvre son environnement grâce à son corps

Les 1ers liens se tissent par le babillage, les sourires et le regard

L'attachement est un réflexe inné. (ex des animaux , l'enfant recherche le sein de sa mère de manière instinctive)

En psychanalyse il y a 5 stades dans le développement psychoaffectif de l'enfant qui évoquent **la libido**.

- Le stade oral de 0 à 12 mois l'objet de la pulsion est le sein maternel, l'enfant passe du besoin (sein nourricier) au plaisir de téter (plaisir de succion tétine, pouce...) De 0 à 6 mois l'enfant ne fait pas de différence entre lui et le monde extérieur, de 6 à 12 mois l'enfant prend plaisir à mordre. A ce stade, zone érogène= lèvres. Importance du « peau à peau », gratifications auditives et olfactives bébé reconnaît sa mère à son odeur et sa voix. Les angoisses du 8ème mois : l'enfant différencie les étrangers de sa mère. Apparition du « non » entre 12 et 18 mois
- Le stade anal de 18 mois à 3 ans : c'est le début de la propreté et du contrôle sphinctérien (notion

du plaisir lors de l'exonération des selles). L'enfant émet la 1ère opposition à sa mère (notion de plaisir / de déplaisir)

- Le stade phallique= complexe d'Oedipe, c'est la période de la découverte de la différence des sexes (notion de présence ou d'absence de pénis). C'est le début des questionnements sur la façon de faire des enfants. La zone érogène s'oriente vers les organes génitaux (masturbation de l'enfant). Désir pour le parent du même sexe et rivalité à l'encontre du parent du sexe différent.
- La période de latence, de 6 ans à l'adolescence, période de l'entrée au CP, l'enfant délaisse ses pulsions sexuelles et se rend disponible pour les apprentissages scolaires. L'enfant veut ressembler aux autres (le « Moi » et le « Surmoi » interdits)
- Le stade génital de 11 à 16 ans= période de crise avec l'arrivée de la puberté. *L'adolescence est un passage obligé entre une situation de dépendance qu'est l'enfance vers une situation d'autonomie qu'est l'âge adulte.*

III. Le développement cognitif de l'enfant.

C'est l'évolution de l'intelligence, de la mémoire, du langage, des praxies, les gnosies. Mais aussi le développement des fonctions exécutives comme le raisonnement, le jugement, la planification, l'organisation et les fonctions de perception. Ces différentes fonctions sont dirigées par le cerveau.

Les stades du développement selon Piaget

- L'intelligence sensori-motrice de 0 à 6 ans, l'enfant expérimente la manipulation des objets, et commence à faire des liens de causalité entre ses actions et ce qu'il voit.
- L'intelligence pré-opératoire entre 2 et 6 ans, l'enfant fait le lien entre l'objet et son « symbole », stade qui correspond au développement du langage, de l'imitation et du dessin.
- L'intelligence des opérations concrètes entre 7 et 11 ans, la pensée devient logique. Les notions de temps, de vitesse et d'espace se précisent. Capacité de classement des objets par taille, couleurs...
- L'intelligence des opérations formelle (11/12 ans) l'adolescent peut réfléchir à des choses abstraites, début de l'auto critique.

L'adolescence

C'est une période où l'adolescent fait face à de nombreux changements : physiques (biologiques), cognitifs, psychologiques, émotionnels, sexuels, vie sociale et prévention de la santé.

La puberté : les hormones sexuelles sont responsables des changements corporels et se manifeste à un rythme différents d'un ado à l'autre. Le corps des garçons produit plus de testostérone tandis que celui des filles produit plus d'œstrogènes.

CHANGEMENTS PHYSIQUES CHEZ LES GARÇONS	CHANGEMENTS PHYSIQUES CHEZ LES FILLES
Elargissements des épaules et du torse	Elargissement des hanches
Transformation de la voix	Début des menstruations
Développement des poils	Développements des seins
Développements des organes génitaux	Début de la puberté chez les filles plus précoce
1ères érections	

I. Le développement cognitif chez l'ado.

Réflexion abstraite, émission d'hypothèse

Augmentation de la capacité d'attention et de mémorisation

De nouvelles capacités intellectuelles permettent le jugement critique et la morale autonome=

positionnement
Représentation du futur
Evaluation des proposition et contraction des faits

II. Changements psychologiques et émotionnels

Questionnement sur l'identité= affirmation de soi (construction de l'identité)
Besoin d'indépendance et de se différencier des parents, débuts de conflits importants parfois
Sentiments de toute puissance, d'invulnérabilité, mise en danger (conduites addictives)
Les changements hormonaux entraînent des des changements d'humeur, nécessité de patience et de compréhension de l'entourage
Décisions à prendre : études, sportives, amoureuses, amitiés, divorce des parents= émotions diverses

III. Adolescence et vie sociale

L'adolescence se caractérise par 2 phénomènes :
Le besoin d'indépendance/à l'autorité et le désir d'appartenance à un groupe
Notion d'intériorisation des règles et début d'interrogation sur leur sens
Préoccupation autour de la normalité et de la justice
Soumissions à des codes identiques : vêtements, musiques, tatouages...
Idéalisation des membres d'un même groupe

IV. Santé et adolescence

Emergence de certains problèmes de santé : acné, problèmes bucco dentaires/ orthodontie, problèmes visuels (lunettes), relation sexuelle non protégée (risque de grossesse, MST, contraception), trouble du comportement alimentaire, addictions (tabac, alcool, drogue, jeux video...), dépression, comportement violent, schizophrénie

V. Les enjeux psychologiques de l'adolescence

Des signes doivent alarmer les parents ou l'entourage : repli anormal, baisse des performances scolaires, perte de poids, tristesse, accès violents, fugues, consultations médicales excessives...

L'âge adulte

I. Développement physique

- Entre 20 et 30 ans c'est la période des fonctions optimales dans tous les domaines, période idéale de la grossesse, performance athlétique optimale.
- Entre 35 et 40 ans, déclin des performances athlétiques pour les sportifs
- De 40 et 50 ans : baisse de la vue, déclin de la capacité respiratoire, altération de la peau, ralentissement du système nerveux et de la vitesse de réaction
- Entre 50 et 60 ans : ménopause, perte de tissus musculaire
- A partir de 60 ans : perte des capacités auditives

II. Développement cognitif

De 20 à 30 ans, exécutions optimales des tâches mentales avec rapidité et capacité de mémorisation optimale.
Entre 35 et 40 ans amélioration du QI
Développement de la personnalité entre 40 et 60 ans, affirmation de soi et confiance en soi

III. Développement des relations sociales

Nouveaux rôles : conjoint, parentalité, travail
Entre 20 et 30 ans recherche du partenaire
Vers 20 ans sentiment de solitude, dépression

A partir de 40 ans, nid déserté, nouveau rôle de grand parent, accompagnement des parents vieillissants, préparation de la retraite

Le jeune adulte : autonomie matérielle et affective, responsabilité de ses actes, de sa parole, engagement (professionnel, parentalité, partenaire), processus de maturité (expériences et réalisations personnelles), projection dans l'avenir et acceptation des règles.

La famille

Il existe de nombreux schémas familiaux :
La famille nucléaire, traditionnelle
La famille monoparentale
La famille recomposée
Les familles homoparentales
La famille élargie (notion de chef de famille)
Le concubinage /PACS
Le veuvage
Le célibat
Le phénomène « Tanguy »

Les événements sociaux et familiaux majeurs à l'âge adulte et leurs enjeux

La perte d'emploi= le chômage
Les naissances des enfants, changement de vie (pleur des bébés, perte de sommeil, changement des habitudes de vie), notion de Baby blues
Les changements de métier
Séparation et divorce
Départ des enfants= sentiment d'abandon
La crise de la quarantaine = remise en question des hommes et des femmes entre 35 et 60 ans.
La retraite = réorganisation de la vie, perte financière, le couple se retrouve en tête à tête, arrêt de l'activité professionnelle.

La sénescence= c'est le passage de l'âge adulte à la vieillesse. Elle survient à l'âge mûr c'est le vieillissement progressif et lent des tissus et des organes, elle concerne tous les êtres vivants.
Tous les organes et les cellules du corps humain se mettent à vieillir.

La vieillesse

Selon l'OMS la vieillesse commence à 65 ans, c'est le 3ème âge.
Espérance de vie en 2008, chez les femmes 84,3 ans, chez les hommes, 77,5 ans. L'espérance de vie augmente = notion de 4ème (de 75 à 85 ans) et 5ème âge (+ de 90 ans).

I. Sur le plan biologique et physique

Le vieillissement est l'ensemble des modifications physiques et psychologiques qui interviennent sur l'organisme. Elles entraînent des perturbations liées à la réduction des capacités fonctionnelles mais

également à des séquelles de maladies.
Il impacte les différentes fonctions de l'organisme.
Il conduit à la phase terminale de la vie : la mort
Déclin des capacités physiques
Fréquence accrue des maladies et des invalidités.

II. Sur le plan cognitif

Déclin des facultés intellectuelles

III. Sur le plan des relations sociales

Au 3ème âge, la vie sociale peut rester importante
A partir de 75, 80 ans, baisse de la vie sociale, diminution de la mobilité chez les personnes atteintes de pathologies invalidantes.

IV. Sur le plan psychoaffectif

Le contrôle des émotions diminue
Insensibilité au monde extérieur
Parfois peur des nouveautés
Peur de la mort
Sentiment d'ennui, de solitude, d'abandon
Dévalorisation de soi

V. Pour un vieillissement réussi

Garder une activité physique, intellectuelle, sociale.
Acceptation de la perte des capacités
Faire son bilan de vie positif

La mort

Fin de vie, soins palliatifs (soins actifs et continus pratiqués en institution ou à domicile. Ils visent à soulager la douleur physique et psychique dans le but de sauvegarder la dignité du malade et à soutenir l'entourage.), euthanasie et suicide de la personne âgée