

# **PRIX D'EXCELLENCE AIRHM 2001**

attribué à Paris le 6 avril 2002  
lors du Viii<sup>ème</sup> Congrès AIRHM

**Nathalie NADER-GROSBOIS**

**Patterns de développement cognitif et communicatif  
de jeunes enfants tout-venant et à retard mental**

Thèse présentée en juillet 2000  
promotrice: Pr. C. Lepot-Froment

Le sujet de cette thèse concerne **les patterns de développement cognitif et communicatif de jeunes enfants tout-venant et à retard mental**. A travers la recension de la littérature, l'étude des patterns de développement cognitif et communicatif de jeunes enfants tout-venant et à retard mental nécessite: - une **intégration de modèles théoriques généraux** (dont le modèle piagétien) et de **modèles plus différentiels du développement** (basés sur les apports néopiagétien); - et **une considération des hypothèses générales de retard et de différence** quant aux modalités de développement des personnes à retard mental par rapport à celles d'enfants tout-venant (Weisz et Zigler, 1979; Weisz, Yeates et Zigler, 1982).

L'étude des patterns de développement cognitif et communicatif s'est réalisée par une **approche intégrée des différents aspects du développement**, en l'occurrence les **séquences** ou la progression des capacités, la dynamique des interrelations **structurelles** entre ces dernières, les **rythmes variables du développement** de ces capacités, les **stratégies fonctionnelles** employées en situation problématique. Ces quatre aspects sont considérés pour apprécier dans quelle mesure il y a des similarités vs dissimilarités dans les patterns de développement cognitifs et communicatifs précoces entre enfants tout-venant et

enfants à retard mental, tout en appréciant l'importance des variabilités inter- et intra-individuelles.

Dans les travaux empiriques de cette thèse, le choix des groupes s'est porté: pour la première étude transversale, sur 40 enfants tout-venant (répartis en 5 tranches d'âge, allant de 9 à 22 mois) et 40 enfants à retard mental (répartis en 8 tranches d'âge, allant de 9 à 36 mois); pour la deuxième étude transversale, sur 35 enfants tout-venant (répartis en 7 tranches d'âge, allant de 6 à 24 mois) et 35 enfants à retard mental (répartis en 7 tranches d'âge, allant de 12 à 60 mois); et pour l'étude longitudinale, sur 5 enfants tout-venant (suivis de 12 à 24 mois) et 5 enfants à retard mental (suivis de 12 à 42 mois).

### ***Pour une pertinence de l'étude***

Aucune étude s'intéressant à la période de l'intelligence sensori-motrice de jeunes enfants à retard mental n'a pris en considération les exigences suivantes. Les études existantes n'ont pris en compte que l'un ou l'autre des aspects du développement de ces enfants ou n'ont fait appel qu'à un nombre relativement réduit de domaines de développement, ou encore n'interprétaient pas toujours leurs résultats à la lumière des différentes hypothèses émises à propos des personnes à retard mental.

Par ailleurs, sur le plan méthodologique, l'étude des patterns de développement précoce d'enfants à retard mental implique de tenir compte d'exigences quant au type d'**instruments** d'évaluation à utiliser: (a) instruments évaluant le développement précoce de façon multidimensionnelle; (b) adéquation des instruments pour l'examen des enfants à retard mental; (c) combinabilité des instruments reposant sur une conception partiellement commune, et permettant d'investiguer les différents aspects du développement (séquence, structure, rythme, stratégies fonctionnelles). Le choix s'est dès lors porté sur deux échelles néopiagésiennes: d'une part, les Echelles d'Evaluation du Développement Cognitif Précoce (ou EEDCP, Nader-Grosbois, 1993), révision des Infant

Psychological Development Scales d'Uzgiris et Hunt. Elles font l'objet d'un manuel illustré, de documents-vidéo que nous avons réalisés; d'autre part, les Early Social Communication Scales de Seibert et Hogan (1982).

Pour les trois études, **plusieurs approches comparatives** ont été **intégrées**, la comparaison entre enfants tout-venant et enfants à retard mental, la comparaison entre enfants d'âges chronologiques distincts et fonctionnant à des stades cognitifs distincts au sein de chaque population et la comparaison inter-individuelle.

En ce qui concerne les enfants à retard mental, leurs étiologies sont génétiques (essentiellement la trisomie 21, parfois la trisomie 1) ou organiques périnatales et ils sont d'âges chronologiques relativement proches de ceux des enfants tout-venant. Certaines études antérieures ne portent que sur des enfants à retard mental; d'autres portent sur des personnes à retard mental dont l'âge chronologique est extrêmement variable (enfant, grand enfant, adolescent, adulte); d'autres ne différencient pas le degré de retard mental, les étiologies en cause, ou la présence ou absence de troubles associés.

De plus, aucune étude longitudinale antérieure n'a suivi la progression à travers plusieurs stades sensori-moteurs et niveaux communicatifs, les trajectoires développementales de jeunes enfants à retard mental; ceci, afin de mieux connaître l'organisation des capacités à différents moments du développement sensori-moteur et les mécanismes de transition d'un stade ou niveau de développement à un autre.

Par ailleurs, les études antérieures ont employé des **méthodes d'analyses et de traitement** relativement variables mais certaines sont plus régulièrement utilisées. En conséquence, dans cette thèse, les analyses ont été déterminées en fonction des questions et hypothèses de départ mais aussi de leur possibilité d'interprétation des résultats en référence à ces études antérieures. **Dans les**

**conclusions de** notre thèse, nous relevons l'intérêt indéniable d'une approche combinée structurelle piagétienne et fonctionnelle, néopiagétienne des comportements et des capacités des jeunes enfants, par la richesse offerte sur le plan méthodologique et par la cohérence et pertinence de l'interprétation. Sur le plan théorique, nous proposons un modèle basé sur un **métissage des conceptions théoriques** quant aux liens entre cognition et communication où ces conceptions interviendraient "**en cascades**". Ce modèle est expliqué (à propos des enfants tout-venant et à retard mental) en trois plans: **le plan d'un "micro-fonctionnement"; le plan d'un fonctionnement intermédiaire; le plan d'un macro-fonctionnement ou développement.**

Des **implications pour l'intervention** sont également proposées **tant pour l'évaluation développementale que pour la méthodologie d'intervention basée sur la consolidation des schèmes cognitivo-socio-communicatifs**. Cette méthodologie, nous continuons à la développer et nous l'utilisons dans le cadre de consultation en Centre de Santé Mentale.

En guise de mot de la fin adressé aux chercheurs et praticiens. "*Vers une intégration conceptuelle des hypothèses spécifiques et générales pour une intégration des capacités relevant de différents secteurs de développement chez les jeunes enfants tout-venant et à handicap mental*".

Contact : Université Catholique de Louvain  
Faculté de Psychologie et des Sciences de l'Education  
10, Place Cardinal Mercier  
1348 Louvain-La-Neuve  
[Nathalie.Nader@psp.ucl.ac.be](mailto:Nathalie.Nader@psp.ucl.ac.be)