

BABYLAB

Cerep-Phymentin

Centre d'études et de recherches du bébé

Présentation



Directrice
de recherche
→ Erika Parlato-Oliveira



UNE RECHERCHE LOCALISÉE DANS LA CRÈCHE CEREP-PHYMENTIN



Un projet soutenu par
l'Institut Contemporain de l'Enfance





La bibliothèque

Le fonds documentaire
Marie-Claire Busnel,
chercheure et spécialiste
de la vie intra-utérine

INSTALLATION DES BUREAUX ET DE LA BIBLIOTHÈQUE MARIE-CLAIRE BUSNEL





Un logo créé par Letícia Giovannetti



La recherche

- « La recherche témoigne d'un mouvement psychique universel qui existe chez tout sujet dès le début de son existence.
- Le bébé arrive dans un monde qui lui préexiste avec déjà un environnement, de la pensée, du langage et des relations organisées et il a à se faire une théorie de ce monde, théorie qu'il co-construit avec ses cargivers.
- Cette dynamique perdurera tout au long de la vie et elle peut porter sur le monde lui-même et l'univers qui le contient mais aussi sur tous les objets, vivants ou inanimés, qui le composent.
- Il s'agit toujours, d'une manière ou d'une autre d'extraire des invariants généralisables à partir du particulier et du contingent.
- Quand la recherche part d'hypothèses à confirmer ou à infirmer, elle doit accepter de pouvoir se confronter au faux (recherches quantitatives).
- Quand la recherche par des faits cliniques (théorie ancrée , elle doit accepter de pouvoir se confronter à l'imprévu (recherches qualitatives).
- Dans tous les cas, les résultats de la recherche ne sont jamais définitifs et doivent pouvoir se voir transformés en fonction des nouvelles données qui surgissent. » **Bernard Golse**

- Tous les cliniciens du Cerep, même s'ils ne s'occupent pas des bébés sentent très bien que les fonctionnements précoces sont fondamentaux. » **Bernard Golse**

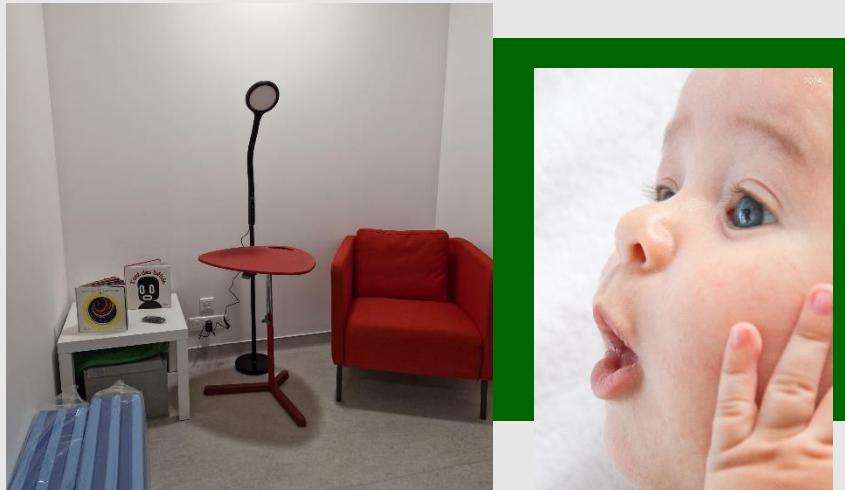
Qu'est-ce qu'un BabyLab ?

- Un lieu où une équipe de recherche étudie des questions relatives au développement du bébé et du jeune enfant.

Date de création du Babylab Cerep-Phymentin : 18 décembre 2023

Espace physique : le laboratoire de recherche dispose de 3 salles.

- 1 salle de travail avec une bibliothèque pour l'équipe de recherche.
- 1 salle de recherche pour mener des observations et des expériences comportementales sur une base quotidienne, en partenariat avec les crèches.
- 1 salle d'attente.



Informations pratiques

- Adresse : 12, rue Carlos Fuentes - 75014 Paris
- Le Babylab s'est installé au 2^e étage de la crèche et partage des espaces communs comme la salle du personnel.
- Courriels : babylab@cerep-phymentin.org - erika.parlato@cerep-phymentin.org
- Téléphone : 01 84 79 56 26

Directrice de l'activité : Erika Parlato-Oliveira - HDR - directrice de thèse à l'Université Paris-Cité



*Psychanalyste, membre de l'Association Lacanienne Internationale.
Docteure en sciences cognitives - SP) et psycholinguistique (LSCP) et Docteur en sémiotique (PUC - SP). Post-docteur en Psychiatrie de l'enfant (UPMC - Hôpital de la Pitié Salpêtrière). Directrice de thèse à l'Université Paris Cité. Membre du Centre de Recherche Psychanalyse Médecine et Société (CRMPS). Professeur de la Faculté de Médecine de l'Université Fédérale de Minas Gerais. Membre du CA de la WAIMH.*

Membre du CA de La cause des bébés. Membre du conseil stratégique et scientifique de l'Institut Contemporain de l'Enfance. Lauréate du prix « Femme scientifique de l'année 2022 » - chambre des députés brésiliens. Auteur du livre « Le bébé et ses savoirs » - Collection 1001BB chez ERES

Expérience antérieure de coordination d'un laboratoire de recherche similaire, à l'Université Fédérale de Minas Gerais et d'un travail en partenariat avec d'autres laboratoires de recherche.

Initialement formée au LSCP (Laboratoire des Sciences Cognitives et Psycholinguistique à l'Ecole Normale - Ulm).

Spécificité : un laboratoire agile et déjà opérationnel - Le premier hors université, en France.

Composition du Babylab

Le Babylab Paris, Centre d'Études sur l'ontogenèse de l'intentionnalité, est composé de chercheurs, d'étudiants au niveau master, doctorat et post-doctorat.

- **Post-doctorants** : Carolina Carmo - Glaucia Galvao
- **Doctorants** : An Jing - Andrea Lauermann - Mariana Negri - Marie Nilles - Natalia Fioravante



Ses objectifs

- Développer des recherches et des études sur les savoirs du bébé (0 mois jusqu'à l'âge de 24 mois) et ses effets dans les domaines de la santé et de l'éducation.
- Produire et diffuser des connaissances scientifiques à travers des publications d'articles et lors d'organisations d'événements scientifiques.
- Echanger des connaissances et réaliser des recherches transculturelles.

Domaines de recherche

- **Santé publique** : une première recherche sera menée pour déterminer à quel âge les bébés répondront à leur prénom, en examinant les données existantes et en les comparant avec les normes actuelles du carnet de santé en France.
- **Clinique du bébé** : des études comportementales et des analyses vidéo seront menées pour comprendre les interactions des bébés dans différents contextes, en partenariat avec des crèches.

Impacts des recherches

Les impacts attendus incluent des mises à jour pour la santé publique et l'éducation, des contributions à la théorie psychanalytique et des retombées sociétales bénéfiques.

Une opportunité pour le Babylab

Observer les bébés de la maternité (anciennement Notre-Dame de Bon secours) en faisant un partenariat avec le groupe hospitalier Saint-Joseph.

Les recherches

Sujet	Partenariat
Investigation sur le tour de parole (4 mois)	Université de Paris, Babylab Cerep-Phymentin (France) et Tongjie University (China)
Investigation de la production sonore du bébé (4 à 9 mois) Investigation sur la préférence musicale chez le bébé (4 à 9 mois)	Université de Paris, Babylab Cerep-Phymentin (France) /Federal University of Minas Gerais
Investigation de l'effet de la parole sur le niveau de stress du nouveau-né (2 à 5 jours)	Université de Paris, Babylab Cerep-Phymentin (France) /UNITAU (Brazil)
Investigation de la reconnaissance du prénom chez le nouveau-né au Brésil et en France (2 à 5 jours et de 4 à 5 mois)	Université de Paris, Babylab Cerep-Phymentin et Sigmund Freud University (France) et UNICAMP (Brésil)
Investigation sur la corrélation des troubles auditifs et du langage chez le bébé (9 à 18 mois)	Université de Paris, Babylab Cerep-Phymentin (France) et UFMG (Brésil)
Investigation de la communication du bébé à travers l'instantané	Université de Paris, Babylab Cerep-Phymentin, Université Paris Nanterre (France) et FAMINAS (Brésil)
Investigation de la communication du bébé pendant l'allaitement	Université de Paris (France) et UNIFESP (Brésil)
Investigation du sommeil paradoxal (2 à 12 mois)	Université de Paris, Babylab Cerep-Phymentin (France) et Tongjie University (China)
Bébé et le théâtre	Babylab Cerep-Phymentin (France)
Bébé et la danse	Babylab Cerep-Phymentin (France)



Partenariat et collaboration en France et à l'international

- **Le Pr Bernard Golse** : Paris-Cité - Président de l'Institut Contemporain de l'Enfance et du comité scientifique de l'ICE
- **Maya Gratier** - Babylab Nanterre - France
- **Bahia Guellaï** - Babylab Toulouse - France
- **Sébastien Ponnou** - Université Paris 8 - France
- **Sirley Carvalho** - Babylab UFMG - Brésil
- **Galton Vasconcelos** - Faculté de médecine UFMG - Brésil
- **Betânia Parizzi** - Faculté de musique UFMG - Brésil
- **Ju Fei** - Université de Tongji - Chine
- **Simone Capellini** - Membre do Collegio dei docenti del Corso di Dottorato in Formazione, Patrimonio Culturale e Territori presso l'Università di Macerata - Italia. Professeur à la Faculté de Philosophie et Sciences de l'UNESP - Brésil.
- **Eduarda Carvalho** - Universidade Nova de Lisboa - Centro de Estudos de Sociologia e Estética Musical (CESEM) - Portugal
- **Marie Couvert** - psychologue clinicienne et psychanalyste à l'Unité Mère-Bébé du Centre Hospitalier Pédiatrique Clairs Vallons et à « Escale en périnatalité » de la Women's Clinic à Bruxelles - Belgique
- **Erika de Sá Vieira Abuchaim** - Professeur à la Faculté d'infirmières de l'UNIFESP - Brésil.

Comité scientifique pressenti

Bernard Golse - Colwyn Trevarthen - Sylvain Missonnier - Marie Rose Moro - Maya Gratier - Bahia Guellaï - Patrick Bensoussan - Corinne Dreyfus - Laurent Blancher - Adèle Assous - Perig Pitrou - Sébastien Ponnou - Sophie Marinopoulos - François Ansermet - Galton Vasconcelos - Shirley Carvalho - Marie Couvert



Première publication



é
rè
s

Bébé en colère : que dit-il ?

Carolina de Freitas do Carmo, Erika Parlato-Oliveira

DANS SPIRALE 2023/4 (N°108), PAGES 48 À 53

ÉDITIONS ÉRÈS

ISSN 1278-4699

ISBN 9782749280103

DOI 10.3917/spi.108.0048

Article disponible en ligne à l'adresse
<https://www.cairn.info/revue-spirale-2023-4-page-48.htm>



CAIRN.INFO
MATIÈRES À RÉFLEXION

Découvrir le sommaire de ce numéro, suivre la revue par email, s'abonner...
Flashez ce QR Code pour accéder à la page de ce numéro sur Cairn.info.



Distribution électronique Cairn.info pour Érès.

La reproduction ou représentation de cet article, notamment par photocopie, n'est autorisée que dans les limites des conditions générales d'utilisation du site ou, le cas échéant, des conditions générales de la licence souscrite par votre établissement. Toute autre reproduction ou représentation, en tout ou partie, sous quelque forme et de quelque manière que ce soit, est interdite sauf accord préalable et écrit de l'éditeur, en dehors des cas prévus par la législation en vigueur en France. Il est précisé que son stockage dans une base de données est également interdit.

Bébé en colère : que dit-il ?

Carolina de Freitas do Carmo
post-doctorante chercheuse au Centre
d'études du bébé (Babylab) Cerep-Phymenin

carolcarmofono@gmail.com

Erika Parlato-Oliveira
psychanalyste AU, directrice du Centre
d'études du bébé (Babylab) Cerep-Phymenin

eparlato@hotmail.com

Carolina de Freitas do Carmo



Erika Parlato-Oliveira



La colère apparaît dans la littérature à partir de 15 mois (Israel, 2011), mais ne serait-elle pas présente avant ? Comment se manifesterait-elle ? En pleurant ?

Nous vous invitons à réfléchir, à partir de données de recherche et de situations cliniques, sur la manière dont les bébés s'expriment dans le but de se connecter à l'autre, en soulignant, notamment, les pleurs, l'une des formes d'expression les plus fréquentes du bébé au cours des premiers mois de sa vie.

Dans un premier temps, nous soulignons que le bébé reçoit des informations de l'environnement à travers les sept sens : l'odorat, le goût, la vision, l'ouïe, le vestibulaire, le toucher et la proprioception. La perception consiste en l'interprétation par le bébé de ces informations sensorielles (Berthoz, 2021).

Par ailleurs, le bébé initie, convoque, provoque et réalise des échanges communicatifs avec ses interlocuteurs, même s'il n'utilise pas encore la parole orale, la multimodalité du langage, dans ses aspects sonores, prosodiques, visuels, gestuels, moteurs, tactiles, etc., doit être reconnue par ses partenaires de communication.

L'expression de la colère par les pleurs

Pleurer n'est qu'un des moyens utilisés par le bébé pour communiquer, et c'est l'un des moyens par lesquels il interagit avec ses interlocuteurs, en maintenant leur proximité et en provoquant l'attention de son entourage. En pleurant, le bébé exprime ses besoins et ses désirs. Ses pleurs peuvent-ils aussi exprimer de la colère ?

D'un point de vue physiologique, les larmes mettent en jeu le fonctionnement du système limbique et sont un moyen de relâcher les tensions internes. Le système limbique stimule le traitement de substances, telles que la noradrénaline et la sérotonine, qui amènent le système nerveux autonome (responsable des actions motrices, comme le clignement des yeux) à contracter la glande lacrymale qui verse la larme (Frey, 1985).

Les larmes émotionnelles contiennent plus de protéines, c'est pour cela qu'elles sont plus visqueuses : cela réduit la vitesse à laquelle elles coulent sur le visage, les rendant plus facilement visibles pour les soignants. En effet, identifier

une vulnérabilité chez autrui peut susciter de l'empathie et de la compassion (Vingerhoets et Bylsma, 2016).

Par les larmes, nous expulsions du corps le manganèse (un minéral qui affecte l'humeur) et d'autres éléments chimiques qui aident à réduire le stress (hormone adrénocorticotrope) ou la douleur (leucine-enképhaline). Et, comme lorsque nous pleurons nous respirons profondément, nous réduisons le niveau de cortisol (connue sous le nom d'hormone du stress) (Frey, 1985).

Comment la colère et les pleurs apparaissent dans la littérature scientifique et au-delà

Dans le but d'étudier la manière dont les pleurs de bébé apparaissent dans la littérature académique, nous avons réalisé une révision avec trois descripteurs : « colère du bébé », « baby's crying » et « pleurs de bébé » sur trois plateformes : Google Scholar, ResearchGate et Cairn, en trois langues : français, anglais et portugais.

En utilisant le descripteur « colère du bébé », nous avons trouvé 22 articles, avec le descripteur « baby's crying » 1 770 articles, et avec le descripteur « pleurs de bébé » 8 020 articles sur Google Scholar, tandis que sur ResearchGate nous avons trouvé 1 998 articles avec le descripteur « colère du bébé », 2 341 articles avec le descripteur « baby's crying » et 912 articles avec le descripteur « pleurs de bébé ». Sur la plateforme Cairn, le descripteur « colère du bébé » apparaît avec 14 références, le descripteur « baby's

○ Bébé en colère : que dit-il ?

« crying » apparaît avec une seule référence, et le descripteur « pleurs de bébé » n'a aucune référence sur cette plateforme. On voit donc que les travaux sur les pleurs du bébé ou sur « baby's crying » sont plus fréquents dans la littérature en anglais qu'en français. Selon la recherche effectuée dans la source Scopus, il y a eu 45 806 résultats communs à la recherche des trois descripteurs. En affinant la recherche par domaine de connaissances d'intérêt, nous avons obtenu le résultat de 2 654 articles, dont : 1 613 liés à la psychologie, 815 liés aux domaines de la médecine (psychiatrie et santé mentale), 802 liés aux neurosciences, 59 liés aux soins infirmiers (santé mentale psychiatrique), il convient de souligner que le même article peut être cité dans plus d'un de ces domaines, c'est-à-dire que plus de 50 % des travaux sont effectués dans le domaine de la psychologie, et le domaine de l'éducation n'apparaît pas de manière significative.

L'intentionnalité du bébé apparaît dès la troisième semaine de vie !

Historiquement, la première étude sur les pleurs remonte à 1838 et s'intitule *The Music of Nature*, dans laquelle l'auteur parle des patterns musicaux des pleurs (Gardiner, 1839). Entre 1906 et 1960, on assiste à un changement de méthodologie dans le travail, le rendant de plus en plus spécifique et objectif (Sheppard et Lane, 1965), avec des différents échantillons : enfants jumeaux, en crèches, pouponnières et en milieu domestique (Aldrich, Sung et Knop, 1945 ; Brodbeck et Irwin, 1946 ; Ostwald, Freedman et Kurtz, 1962). Le thème devient aussi l'identification de

pathologies par les pleurs, comme dans le cas du syndrome du « cri du chat » (Vuorenkoski et coll., 1966). En 1969, Wolff distingue quatre pleurs, à partir de la troisième semaine de vie du bébé : les pleurs de faim, de colère, de douleur et de frustration. Dans cette étude, les pleurs d'impuissance apparaissent à partir de la troisième semaine, constituant la première expression émotionnelle de type intentionnel. La colère est également considérée par lui. On voit ici que l'intentionnalité du bébé apparaît dès la troisième semaine de vie !

Dans les années 2000, Erika Parlato-Oliveira a supervisé la recherche de Lopes et Stephanelli, lesquelles cherchaient à savoir s'il existait une distinction acoustique entre les différents pleurs des bébés. Elles ont enregistré les pleurs de 20 bébés de 4 mois, dans le milieu familial, accompagnés de leurs mères. Pendant quatre heures, les chercheuses sont restées dans la maison du bébé et ont enregistré les pleurs et les solutions trouvées pour résoudre chaque épisode : par exemple, le bébé a pleuré, la mère l'a nourri et il a arrêté de pleurer ; ces pleurs ont été classés comme pleurs de faim. Avec cette base de données, les chercheurs ont effectué l'analyse acoustique de l'échantillon de pleurs et ont découvert qu'il n'existe acoustiquement que deux types de pleurs, avec et sans tension des cordes vocales, à savoir les pleurs de faim, d'inconfort et de douleur, qui présentent les mêmes caractéristiques acoustiques, alors qu'il existe un autre type de pleurs, sans tension des cordes vocales, par lequel le bébé convoque l'autre, sans besoin organique. En plus de cette

analyse, il a également été proposé aux mères de reconnaître à travers l'enregistrement sonore des pleurs : (1) quel est le cri de leur propre bébé parmi plusieurs, et la plupart des mères reconnaissent le cri de leur propre bébé ; (2) quelle est la cause des pleurs, et les mères n'identifient pas la cause. Le même protocole a été proposé à un groupe de pédiatres, et le résultat a été équivalent, il n'est pas possible d'identifier la cause d'un cri, rien qu'à travers sa sonorité. Ces résultats montrent comment l'adulte s'appuie sur le langage multimodal du bébé pour interpréter les pleurs, et non simplement sur le son. Les pleurs expriment bien plus que des schémas sonores, le bébé change aussi la forme de sa bouche, change son expression faciale, ses mouvements, il y a un contexte, il y a des différences culturelles et le caractère unique de chaque soignant, qui est également interprété par le bébé.

Cela met en valeur le caractère unique de la production de langage de chaque bébé !

Néanmoins, depuis 2021, une entreprise japonaise propose un appareil rond de 15 centimètres de haut, conçu pour capter les pleurs d'un bébé avec un microphone et pour les analyser afin d'expliquer aux adultes pourquoi ils pleurent. Le dispositif propose cinq possibilités – faim, sommeil, inconfort, colère et ennui – de manière proportionnelle, comme « 65 % de somnolence, 35 % d'inconfort ». Pour différencier les pleurs du bébé, le programme informatique analyse la fréquence et la puissance des pleurs pour les classer (Wang et coll., 2010). L'intelligence artificielle a été exposée aux pleurs de plus de 200 000 bébés de 150 pays pour permettre à l'appareil de présenter des estimations. Le coût de l'appareil dépasse les 2 000 euros.

Il convient que chacun de nous réfléchisse aux nouvelles possibilités offertes aux parents de bébés. Les inventeurs de l'appareil déclarent avoir été motivés par les commentaires des parents, impuissants devant les pleurs incessants de leur bébé.

On retrouve aussi ce discours dans la clinique, les parents demandent souvent de l'aide pour interpréter les pleurs du bébé. Aussi bien pour les très jeunes bébés, dans les premiers mois de leur vie, que pour les bébés entre 6 et 11 mois.

L'adulte s'appuie sur le langage multimodal du bébé pour interpréter les pleurs, et non simplement sur le son.

Les pleurs d'un bébé peuvent réveiller des sensations variées et intenses, de la bienveillance à la colère (la colère, du côté du soignant), en passant par l'anxiété, la tristesse, la fatigue, l'irritation et l'exaspération. Les pleurs sont un élément de l'expression du bébé, qu'il faut reconnaître et considérer comme important pour être déchiffré. En s'exprimant par les pleurs, le bébé apprend à ses partenaires communicatifs à reconnaître et à interpréter ses significations au fil du temps passé, lors de leurs interactions (Soltis, 2004).

On voit dans la clinique que même quand on ne sait pas pourquoi le bébé pleure, il y a quand même une raison ! Et le fait que nous souhaitions connaître la raison nous met en relation avec le bébé. Le bébé, à chaque épisode de pleurs, nous donnera l'occasion de démêler, non seulement

Bébé en colère : que dit-il ?

avec des informations sonores mais avec toute sa complexité, et d'une manière à chaque fois inédite. Cet élément inédit peut à la fois susciter de la peur ou du défi chez les soignants. Écouter le bébé, en se connaissant, c'est ce qui fera la différence !

En s'exprimant par les pleurs, le bébé apprend à ses partenaires communicatifs à reconnaître et à interpréter ses significations au fil du temps passé, lors de leurs interactions.

Situations quotidiennes

- Un bébé est dans son berceau, regardant son mobile, quand soudain la soignante le prend dans ses bras... Il exprime sa colère à travers des pleurs inconsolables et des mouvements agités. Aurait-on pu dire à ce bébé, avec des mots, qu'il était temps de prendre un bain et qu'il pourrait retourner observer son mobile plus tard ?
- Un bébé joue par terre avec un jouet, tout à coup le soignant l'arrête, enlève le jouet et l'emmène à la chaise haute pour le goûter. Serait-il possible d'expliquer avec des mots à ce bébé qu'à ce moment il faut faire une pause, mais que le jouet est toujours là et qu'il pourra à nouveau jouer ?
- Un bébé est sur les genoux d'un professionnel de la garderie et, tout à coup, passe sur d'autres genoux et commence alors à exprimer son mécontentement, à travers une colère. Pourrait-on lui expliquer la raison de cet échange ?

Ces situations et bien d'autres du quotidien nous amènent à repenser notre position : ajouter des mots à nos actions aiderait-il les bébés à exprimer leur mécontentement, qu'il soit inévitable ou non ? Ou risque-t-on d'identifier les réactions actives des bébés comme pathologiques et d'y remédier conformément à nos attentes socio-éducatives ?

À de nombreuses occasions dans une journée, nous observons des bébés manifestant leur mécontentement, ce qui n'est pas de l'ordre de la nécessité, mais qui n'en est pas moins important. Pouvons-nous accompagner nos actes de mots et, plus encore, sommes-nous capables d'écouter les bébés, dès leur plus jeune âge ?

Bibliographie

- ALDRICH, C. A.; CHIEH SUNG ; KNOF, C. Q. 1945. "The crying of newly born babies: The individual phase. Proceedings of the staff meetings", *Mayo Clinic*, 20, p. 485-491.
- BELL, S.M.; AINSWORTH, M.S. 1972. "Infant crying and maternal responsiveness", *Child Development*, 43, p. 1171-1190.
- BERTHOZ, A. 2021. *Souvenirs pour le futur : projets et utopies en physiologie de la perception et de l'action*, Paris, Éditions du Collège de France.
- BRAZELTON, T.B. 1962. "Crying in infancy", *Pediatrics*, 29 (April), p. 579-588.
- BRAZELTON, T.B.; CRAMER, B.G. 1989. *The Earliest Relationship*, Publishing Company.
- BRODECK, A. J.; IRWIN, O. C. 1946. "The speech behavior of infants without families", *Child Development*, 17, p. 145-156, <https://doi.org/10.2307/3181748>

- CROSS, D. V.; LANE, H. L.; SHEPPARD, W. C. 1965. "Identification and discrimination functions for a visual continuum and their relation to the motor theory of speech perception", *Journal of Experimental Psychology*, 70(1), p. 63-74, <https://doi.org/10.1037/h0021984>
- FREY, W. H. 1985. *Crying: The Mystery of Tears*, Minneapolis, Winston Press.
- GARDINER, W. 1839. *The Music of Nature*, Boston, Wilkins and Carter.
- GOLSE, B. 2011. « Postface », dans J. Israël, *Bébé, dis-moi pourquoi tu pleures*, Toulouse, érès.
- ISRAËL, J. 2011. *Bébé, dis-moi pourquoi tu pleures*, Toulouse, érès.
- LEBOVICI, S. 1999. *Le nourrisson, la mère et le psychanalyste : les interactions précoce*s, Paris, Bayard.
- OSTWALD, P.F.; FREEDMAN, D.G.; KURTZ, J.H. 1962. "Vocalization of infant twins: A preliminary report", *Folia Phoniatr Logop*, 1 January; 14(1), p. 37-50, <https://doi.org/10.1159/000262930>
- OSTWALD, P.F.; PHIBBS, R.; FOX, S. 1968. "Diagnostic use of infant cry", *Biol Neonat.*, 13(1), p. 68-82, doi:10.1159/000240134. PMID: 4181241
- PARLATO-Oliveira, E. 2022. *Le bébé et ses savoirs*, Toulouse, érès.
- PARLATO-Oliveira, E.; LOPEZ, E. C. N.; STEPHANELLI, N. E. 2002. "O choro como forma de comunicação entre mãe e bebê: uma análise acústica", IV Encontro Nacional sobre Bebês, Anais do IV Encontro Nacional sobre Bebês, Brasília, ABEBE, v. 1, p. 183-184.
- SANTOS, R. F. N. J. 2020. "Prática do aleitamento materno e fatores sociodemográficos que influenciam o comportamento de mães surdas em comparação a mães ouvintes", Dissertação (Mestrado), Universidade Federal de Minas Gerais, Faculdade de Odontologia.
- SOURIS, J. 2002. "The signal functions of early infant crying", *The Behavioral and Brain Sciences*, 27(4), p. 443-58; discussion 459-90. PMID: 15773426.
- SPITZ, R. A. 1965. *De la naissance à la parole*, Paris, Puf, 1968.
- VINGERHOETS, A. J. J. M.; BYLSMA, L. M. 2016. "The riddle of human emotional crying: A challenge for emotion researchers", *Emot Rev*, 8, p. 207-217. doi:10.1177/1754073915586226
- VOURENKOSKI, V.; LIND, J.; PARTANEN, T. J.; LEJEUNE, J.; LAFOURCADE, J.; WASZ-HÖCKERT, O. 1966. "Spectrographic analysis of cries from children with maladie du cri du chat", *Annales Paediatricae Fenniae*, 12(3), p. 174-180.
- WANG, X.; NAGASHIMA, T.; FUKUDA, K.; OKADA, Y., et coll. 2010. "Statistical method for classifying cries of baby based on pattern recognition of power spectrum", *International Journal of Biometrics*, 2(2), 113. doi:10.1504/ijbm.2010.031791
- WOLFF, P. H. 1969. "The natural history of crying and other vocalizations in early infancy", *Determinants of Infant Behavior*, vol. 4, ed. B. M. Foss. Methuen.

Résumé

Ce chapitre traite de la colère chez les bébés au cours de leur première année de vie, à partir de la littérature scientifique et de la clinique. Le texte souligne que le bébé interprète le monde comme un être actif qui, en plus de se voir adresser des mots, a aussi besoin d'être entendu, dans son langage multimodal.

Mots-clés

Bébé, colère, pleurs, intentionnalité, régulation émotionnelle.

La bibliothèque Busnel dans les locaux du Babylab

La bibliothèque a reçu en héritage la collection de livres et de dossiers scientifiques de Marie-Claire Busnel (1924 -2023), qui sera digitalisée et mise à la disposition de chercheurs.

Marie-Claire Busnel : chercheure et spécialiste de la vie intra-utérine, est l'auteure de plusieurs ouvrages sur la sensibilité fœtale et le nouveau-né, dont *L'aube des sens* et *Le langage des bébés* (Stock).

Grâce à sa recherche sur la sensorialité du fœtus, on sait que le bébé est déjà capable d'entendre dans le ventre de sa maman.

➔ **Un défi : numériser les articles scientifiques non encore publiés et les rendre accessibles aux étudiants. Choisir une plateforme appropriée.**



Evénements 2023 - 2024

- **Visite de Marie Couvert au Babylab pour établir un partenariat**

Psychanalyste, membre de l'association lacanienne internationale, de l'association freudienne de Belgique et de la Waimh BL (World Association for Infant Mental Health) où elle coordonne le groupe de travail sur les signes précurseurs de retrait chez le bébé. Elle exerce à l'unité Parents-bébé du centre médical pédiatrique Clairs Vallons en Belgique, au Centre médical E. Cavell à Bruxelles et en cabinet libéral. Elle a la charge du séminaire du tout-petit à l'université de Louvain et enseigne à l'ISFSC (Institut supérieur de formation sociale et communication) à Bruxelles.



- **Visite de Simone Capellini au Babylab pour établir un partenariat**

Professeur titulaire en orthophonie et audiologie scolaires, Département d'orthophonie et d'audiologie, Faculté de philosophie et des sciences, Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho - FFC/UNESP-Marília-SP (2022). Professeur du programme d'études supérieures en éducation et du programme d'études supérieures en orthophonie et audiologie à la FFC/UNESP-Marília-SP. Coordinatrice du Laboratoire d'Investigation des Déviations d'Apprentissage - LIDA du Département d'Orthophonie et d'Audiologie, FFC/UNESP-Marília-SP. Responsable du Groupe de recherche CNPq sur la langue, l'apprentissage et la scolarisation. Membre du Collegio dei Docenti del Corso di Dottorato in Formazione, Patrimonio Culturale e Territori presso l'Università di Macerata, Macerata, Italie (2019 à ce jour).



■ Brésil

Participation de Erika Parlato au Congrès International da APAE (Maceió - Brésil) et présentation du Babylab



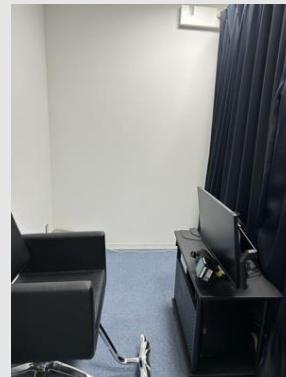
■ Pékin



■ Shangai



- Tokyo



- Retrouvez l'interview de Galton Vasconcelos, ophtalmologue, à la Faculté de Médecine UFMG au Brésil.

