



# Promouvoir le jeu précoce de communication orale et de gestuelle libérée

De la sonde au sein, au biberon, à la cuillère, au crayon

**Brigitte Tostain-Chardin**

DANS **CLINIQUES MÉDITERRANÉENNES** 2007/2 n° 76 , PAGES 179 À 188

ÉDITIONS **ÉRÈS**

ISSN 0762-7491

ISBN 9782749207810

DOI 10.3917/cm.076.0179

Date de mise en ligne : 01/08/2007

Article disponible en ligne à l'adresse

<https://shs.cairn.info/revue-cliniques-mediterraneennes-2007-2-page-179?lang=fr>



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



**Distribution électronique Cairn.info pour érès.**

Vous avez l'autorisation de reproduire cet article dans les limites des conditions d'utilisation de Cairn.info ou, le cas échéant, des conditions générales de la licence souscrite par votre établissement. Détails et conditions sur [cairn.info/copyright](http://cairn.info/copyright).

Sauf dispositions légales contraires, les usages numériques à des fins pédagogiques des présentes ressources sont soumises à l'autorisation de l'Éditeur ou, le cas échéant, de l'organisme de gestion collective habilité à cet effet. Il en est ainsi notamment en France avec le CFC qui est l'organisme agréé en la matière.

Brigitte Tostain-Chardin

*Promouvoir le jeu précoce  
de communication orale et de gestuelle libérée*

*De la sonde au sein, au biberon,  
à la cuillère, au crayon*

Il s'agit de proposer aux soignants, aux parents et au bébé prématuré, un outil-réponse facile à utiliser, simple et efficace, en dehors des soins. Pourquoi ? Parce que privés d'une naissance à terme, les parents se trouvent dans une situation difficile à vivre. Ils souffrent d'une communication très empêchée. C'est pourquoi je propose aux acteurs concernés un « événement » gai, à mettre en place le plus tôt possible. Il se présente comme une situation d'apprentissage d'une pratique d'un geste libéré, normal, de plaisir élémentaire, qui permette une communication alors, libérée avec le bébé dans la continuité de sa vie anténatale.

L'intérêt de cette méthode se distingue absolument de ce qui concernerait l'abord psychologique des difficultés ressenties par les acteurs. Son intérêt est son extension possible à d'autres activités et son effet positif est remarquable, quand elle est pratiquée avant certains moments forts comme la prise alimentaire, ou un soin douloureux ; aussi bien, à des moments de geste technique plus compliqué que l'enfant découvre et apprend, comme celui de la prise de la cuillère ou du crayon. Cet enseignement par exercice pratique du jeu précoce est pour moi un art de regarder et découvrir ensemble le geste normal de l'enfant et de son parent et la communication qu'il induit entre eux en est très facilitée.

---

*Brigitte Tostain-Chardin, psychologue clinicienne, psychanalyste, chercheur Université Paris-7, médecine scientifique, psychopathologie et psychanalyse. Unité de néonatalogie du docteur François Hervé, service de gynécologie-obstétrique du professeur S. Uzan, maternité de l'hôpital Tenon, 4, rue de la Chine, 75020 Paris.*

Cette recherche est effectuée dans l'unité de néonatalogie de la maternité du professeur S. Uzan à l'hôpital Tenon Paris 20<sup>e</sup>. Elle comporte dix berceaux. recevant des enfants nés prématurés de la maternité de l'hôpital autant que des enfants venant d'un service extérieur. J'ai filmé cet exercice jeu avec la puéricultrice ou l'auxiliaire qui s'occupe de l'enfant et son parent, d'octobre 2004 à juin 2005. Pour l'étude préliminaire j'ai filmé vingt enfants prématurés nés entre 29 et 32 semaines.

Je présente dans le film : 6 séquences ciblées sur la gestuelle de trois enfants prématurés nés à 29 et 32 semaines, dans trois situations de jeu faites alors qu'ils ont de 32 à 34 semaines et trois séquences dans la suite du jeu, pendant leur biberon et deux pendant la mise au sein. Puis trois séquences de gestuelle de deux enfants de 18 mois en situation de tracé prégraphique et les mêmes à 4 ans en situation de tracé graphique dans un jardin d'éveil en Mauritanie (ces deux enfants ne sont pas nés prématurés).

Ce travail est le prolongement d'une recherche qui concerne la gestuelle mère bébé autour de la scène orale et son lien avec les futurs apprentissages. L'âge des enfants concernés va de prématuré à 4 ans.

Dans le cadre d'une étude menée depuis plusieurs années dans les crèches parisiennes, j'avais observé qu'au moment des repas, pendant les biberons et les déjeuners que les enfants prenaient à la cuillère, certains d'entre eux présentaient une gestuelle passive avec des mains ballantes, ou une gestuelle en retrait avec les mains voletantes, remontées aux épaules. Ces enfants avaient des difficultés à prendre du plaisir à se nourrir et à prendre les jouets avec leurs mains. Le protocole que j'ai élaboré a permis d'accompagner ou de restituer une pratique normale de la scène orale. Le simple fait de relever l'enfant en position assise <sup>1</sup> et de lui parler d'une voix encourageante, autonomise sa gestuelle/main/bouche/alimentation. Et sur ce même terrain des crèches, j'ai constaté le lien qu'il y avait entre la gestuelle de l'acte alimentaire et celle des processus des apprentissages prégraphiques. Il s'agissait alors d'élaborer un programme permettant de favoriser et d'accompagner la gestuelle de l'enfant essentiellement celle de la préhension, dite de la motricité fine, en vue d'activités ultérieures de tracé prégraphique.

Dans un deuxième temps, j'ai pensé que l'enfant prématuré semblait devoir bénéficier d'une méthode semblable. L'originalité de cette méthode consiste à tout mettre en œuvre pour favoriser et stimuler la communication et la dimension affective entre l'enfant et l'adulte soignant ou son parent. Il s'agit de créer le plus tôt possible un jeu dit « précoce » avec le bébé préma-

---

1. A. Grenier, « Motricité libérée par fixation manuelle de la nuque au cours des premières semaines de la vie », *Arch. fr. péd.*, 1981, 38, p. 557-562. Le DVD présente la méthode filmée.

turé, dans un cadre réparateur, bienveillant et rigoureux, un espace-temps ludique, léger, libre et mouvant, en dehors des soins intensifs et des procédures potentiellement douloureuses. L'objectif étant de libérer l'enfant de ses gestes parasites <sup>2</sup>, automatiques, passifs et de favoriser dans cette situation ludique, l'apparition d'une situation de communication volontaire, accompagnée d'une gestuelle libre dans la continuité de sa vie in utero <sup>3</sup>. La méthode repose sur un espace dit, aire de jeu <sup>4</sup>, qui permet l'émergence d'une *séméiologie hyper-fine*, impossible à mettre en évidence dans un contexte clinique contraint.

C'est donc lors de ma recherche à l'unité de néonatalogie que forte de ces expériences, pourtant bien différentes, j'ai pu mettre en place, le *jeu précoce* de communication avec l'enfant prématuré. Ceci dans la lignée des travaux d'A. Grenier <sup>5</sup>, qui recherchait les signes de la normalité des grands prématurés une fois parvenus à terme.

Ce qui nous intéresse, c'est pendant cette période où le prématuré est dans son incubateur, alors qu'il est soumis 24 heures sur 24 à des soins très performants mais aussi très contraignants, de lui donner une courte « période d'exception » à sa vie qu'on pourrait appeler douloureuse, pour lui donner le plus tôt possible un ressenti de liberté et de plaisir, qui déjà le prépare à une gestuelle volontaire organisée autour de l'envoi de son bras, de sa main, de ses doigts comme lieu d'expression sensorielle et cognitive. Il nous semble possible de regrouper certains signes d'oralité active <sup>6</sup> autour de sa bouche.

## MÉTHODE PÉDAGOGIQUE

Comment l'exercice de jeu précoce de communication orale doit-il se passer ?

Où ?

Dans l'unité, dans le berceau incubateur, en crèche collective, en crèche individuelle.

2. *Ibid.*

3. X. Hernandorena, « La motricité avant et après la naissance : une véritable continuité. Comment la préserver et pour quoi faire ? », 19<sup>e</sup> séminaire Guigoz, groupe d'études en néonatalogie, 2002.

4. D.W. Winnicott, « Jeu et réalité », « L'espace potentiel », préface de J.-B. Pontalis, trad. fr. de C. Monod, Paris, Payot, 1975.

5. A. Grenier, « Motricité libérée par fixation manuelle de la nuque au cours des premières semaines de la vie », art. cit. Le DVD présente la méthode filmée.

6. A. Bullinger, « À propos de la sphère orale », dans *Le développement sensori-moteur de l'enfant et ses avatars*, Toulouse, érès, 2004.

*Avec qui ?*

Avec la puéricultrice ou l'auxiliaire, sa mère ou son père, en lien avec le personnel.

*Comment ?*

Selon le dispositif suivant.

Le dispositif nécessaire au bon déroulement du jeu de communication libérée est simple. L'enfant prématuré est dans son incubateur couché (pour les besoins de l'exploration). La puéricultrice est d'un côté de l'enfant, ses bras sont engagés par les hublots, pour le relever et l'asseoir à 90°, elle le tient ainsi fermement avec sa main par la tête ; le parent est de l'autre côté de l'incubateur et participe au jeu ; ce temps de respect et de suspend des gestes incontrôlés, automatiques qui parasitent le bébé est impératif. Cette posture lui permet d'avoir un point de vue sur le monde qui le sort provisoirement de cette position allongée où il est l'objet de soins. La lente descente de ses bras le long de son corps et l'index qui rejoint le pouce dans un geste pur, en sont *la phase 1*.

C'est dans cette position dite « libérée », qu'il se calme et se débarrasse naturellement de ses gestes, irrépressibles, et que, accompagné par la voix douce, encourageante en continu de l'adulte, de l'auxiliaire, de la puéricultrice ou du parent, il produit des signes d'une gestuelle que nous supposons volontaire.

Puis dans la phase 2 : on observe l'apparition des signes de communication et de gestes intentionnels : la tête se tourne vers la voix qui lui parle – le bras s'envoie et la main se tend vers la source sonore – le regard devient vif, soutenu – l'ébauche sourire et le sourire apparaissent – la langue sort entre les lèvres – la main et les doigts s'ouvrent lentement accompagnés de l'index qui se pointe.

Ce jeu pratiqué avant l'alimentation du prématuré, a des effets d'amélioration de la gestuelle d'envoi du bras vers le sein ou le biberon, de lever et pointé de l'index vers le sein ou le biberon et aussi une amélioration de la qualité et de la quantité de sa prise alimentaire.

## ÉVALUATION

L'évaluation de la gestuelle passive et de la gestuelle que nous appelons intentionnelle ou volontaire est effectuée par deux équipes constituées de deux puéricultrices et d'un pédiatre et d'une auxiliaire et d'une puéricultrice et de la psychologue chercheur. Ce travail préliminaire devra être confirmé par une série plus importante.

## RÉSULTATS

L'étude préliminaire réalisée sur 20 prématurés âgés de 31 à 34 semaines met en évidence :

	Absence d'incidence	Incidence partielle	Incidence complète
Mouvements parasites	2	2	16
Mouvements volontaires	2	2	16
Alimentation	Alimentation non modifiée	Fouissement ébauché Succion ébauchée Déglutition ébauchée	Fouissement franc Succion franche Déglutition franche

## EXTENSION GÉOGRAPHIQUE : MAURITANIE ET SÉNÉGAL

J'ai cherché à enrichir cette méthode en la confrontant avec différentes approches dans des cadres sociaux culturels très différents ; c'est ainsi que j'ai été amenée à filmer dans deux pays d'Afrique de l'Ouest, la Mauritanie <sup>7</sup>, et le Sénégal. Cela représentait pour moi une grande potentialité et une richesse d'observation pour l'approche de l'objet de ma recherche sur « La gestuelle mère bébé autour de la scène orale dans son lien avec les apprentissages pré graphiques ».

Ces lieux d'éveil et de garde, et plus spécifiquement au Sénégal, ces « Cases des tout-petits », le président de la République les a créés en milieu urbain mais surtout en milieu rural, dans des villages de brousse aussi pauvres et isolés soient-ils. C'est là qu'il m'a été donné d'observer un certain nombre de comportements, que je transposerai en fait, dans des domaines apparemment fort éloignés, que sont les crèches et les halte-garderies en France, ainsi que le service de néonatalogie qui est le terrain actuel de ma recherche.

Quels sont ces comportements dont la cohérence et la pertinence m'ont servi de fil directeur ? C'est d'abord la surprise de constater le calme, la vigilance, l'attention et la *non-violence* de tous ces enfants regroupés dans des espaces restreints, et dans des conditions climatiques souvent extrêmes.

*L'accompagnement* très particulier à ces ethnies à la fois maternel et éducatif, donnant des principes directeurs, tout en laissant une très grande

---

7. Dans la garderie, dite Jardin d'enfants du Petit Centre, en Mauritanie, il y a deux cents enfants. Dans la section la Poussinière, il y a vingt-deux enfants de 9 mois à 2 ans et demi, une éducatrice maternelle et une assistante qui les encadrent. Il peut y avoir une dizaine d'ethnies ; la langue d'enseignement est le français et le wolof.

liberté et disponibilité corporelle. C'est ainsi que l'éducatrice dite maternelle, accompagne par la *voix et le geste*, et sollicite la participation active de chaque enfant du groupe, à la réussite de ce qui est proposé comme exercice, quel qu'en soit le résultat immédiat. Elle met ainsi en œuvre ce qui caractérise pour moi l'essentiel de l'aire de *jeu* de communication orale libérée.

*Le respect* à la fois d'une règle et d'un appel à l'initiative, respect systématique du temps, l'installation<sup>8</sup>, de la posture de l'enfant, et aussi temps de l'accompagnement de la gestuelle, temps de l'hésitation.

Ces trois constantes que j'ai remarquées, *la non-violence, le mode d'accompagnement et le respect de l'initiative dans une aire dite de jeu, produisent une activité à la fois ordonnée et monotone*<sup>9</sup>, *régulatrice et enthousiaste*.

Ces institutions l'une dite Jardin d'enfants en Mauritanie, l'autre Case des tout-petits au Sénégal, m'ont donné à penser qu'il y avait là un cadre tout à fait original dont nous pourrions faire bénéficier les enfants européens dans des domaines analogues.

C'est ainsi qu'en crèche j'ai pu constater parfois le désordre d'enfants violents, qui mordent, griffent et crient, simplement, parce qu'il ne leur est laissé ni l'initiative, ni la possibilité de se servir de leurs mains pour exprimer leur désir, au moment fort de leur alimentation. J'ai pu mettre en place le dispositif dit de « salle à manger des bébés<sup>10</sup> », une forme de lieu pédagogique aussi bien pour les enfants que pour les parents, pour les auxiliaires ou éducatrices, qui donnaient le repas aux enfants.

C'est là que j'ai pu introduire cette notion d'aire de jeu, en fait cette aire psychologique dans laquelle le bébé ou l'enfant plus grand en position relevée et libérée, est entendu et respecté à ce temps si important, juste avant puis, pendant son alimentation. Les résultats de cette entreprise ont été suffisamment convaincants sur le calme relatif obtenu autant que sur la qualité et la quantité de l'alimentation, pour que nous puissions en faire la représentation filmée, diffusée à titre de formation du personnel.

Quand le jeu est fait avec un enfant de 4 mois à 3 ans, selon le même protocole, relevé et assis confortablement sur les genoux de l'adulte qui le nourrit ou à sa table sur laquelle est posée, une petite cuillère, sous la conduite de la voix de l'adulte, se produisent les mêmes signes. Pour les bébés observés en crèche ce jeu a une incidence sur la stimulation de la prise de la nourriture avec l'envoi de leur bras et de leur main, l'index rejoignant le pouce en pince,

8. A. Bullinger, « Le bébé, le geste et la trace », *Enfances*, vol. 52, Paris, PUF, 2000.

9. D.W. Winnicott, *De la pédiatrie à la psychanalyse*, Paris, Payot, 1969. *L'observation des jeunes enfants dans une situation établie*, 1941, 37, 56.

10. Le dispositif a été présenté sous forme d'un film aux Journées de Chaligny, à Paris, en 2001. « Du sein au biberon à la petite cuillère, au babil, un moment élu en crèche », B. Tostain Chardin.

tout autant que pour la prise de la cuillère en pince, et aussi bien de la qualité et de la quantité de leur alimentation. Du biberon à la prise de la petite cuillère nous passons de la libération de la gestuelle de l'enfant à un acte technique qui est celui de la prise de la cuillère.

Selon le même protocole quand le jeu est fait avant toute activité d'éveil avec un enfant de 18 mois, il a pour incidence non seulement, une amélioration de la qualité de la préhension du geste de motricité fine, celui de l'index rejoignant le pouce en pince pour prendre le crayon ou tremper l'index pointé dans la peinture pour effectuer un tracé, mais aussi une stimulation de ses fonctions supérieures.

## CONCLUSION

Si j'ai recherché inlassablement à filmer<sup>11</sup> et observer pour démontrer et présenter la posture et la gestuelle libérées des enfants prématurés, c'est qu'elles me paraissent exprimer les pulsions de vie<sup>12</sup>. L'espoir est donc de tenter d'aménager, un lieu léger, libre, qui en lui-même s'organise comme une aire potentielle de jeu. Il me semble que plus la médecine néonatale est performante plus il est capital pour le prématuré, l'adulte qui s'en occupe et ses parents d'inventer des situations<sup>13</sup> gaies de plaisir qui les mettent en confiance et en relation<sup>14</sup>, elles doivent être régulatrices et pacificatrices pour l'enfant comme pour son entourage. Elles doivent donner à l'enfant le resenti que cette situation lui revient entièrement. La relation vocale et verbale avec les prématurés, permet de stimuler de nouveaux modes d'expression sensoriels interactifs<sup>15</sup> qui agissent sur le comportement des parents et des soignants. La voix du parent qui s'adresse à l'enfant, dans sa langue, transporte des accents et mélodies. Mais la voix convoque aussi des affects qui, du fait du support du jeu, modifient<sup>16</sup> *in situ* le rapport de l'adulte à ses tensions psychiques en lien avec le bébé.

De la même façon j'ai recherché à aménager dans des institutions d'éveil et de garde d'enfants, un cadre qui s'organise avant toute activité, comme

11. Le caméscope de petite dimension permet une prise de vue de la gestuelle hyper fine et des mouvements de l'enfant et de l'adulte, très librement sans micro, ni éclairage. Il permet de réfléchir aux processus à l'œuvre dans l'alliance thérapeutique avec le parent et aux comportements non verbaux.

12. B. Golse, « La pulsion d'attachement », *La psychiatrie de l'enfant*, XLVII, 1, 2004, p. 5-26.

13. D.W. Winnicott, *De la pédiatrie à la psychanalyse*, art. cit.

14. A. Vanier, « D'une dyade à plusieurs », dans *Psychologie clinique*, n° 12, 2001/2, Paris, 2002.

15. A. Corboz-Warnery, E. Fivaz-Depeursinge, « "L'observation du jeu triade" et son utilisation thérapeutique Lausanne », *Perspectives psychiatriques*, 34<sup>e</sup> année, n° 43/III p. 142-146, 1994.

16. M. Foucault, « La vie sexuelle », « Le souci de soi », Paris, Le Seuil, 2002.

une aire potentielle de jeu. Il me semble que la pédagogie de l'éveil du tout-petit ne repose pas sur l'idée d'avancer l'âge de l'enseignement scolaire, mais de maintenir coûte que coûte des aires de jeu sensoriel avant tout apprentissage. Avec le prématuré je me suis attachée à libérer par le jeu précoce de communication orale, la gestuelle de l'enfant en vue de la qualité de sa vie relationnelle et sensorielle avec l'adulte et la qualité de sa prise alimentaire de la sonde au sein au biberon. Du sein au biberon, à la petite cuillère, on passe de la libération de la gestuelle de l'enfant, à un acte technique, qui est celui de la prise de la cuillère. Il s'agit d'un mouvement complexe et coordonné visant à s'alimenter. On peut aisément observer la similitude de cet acte technique volontaire avec celui de la prise du crayon, mais l'acte en question, ne répond pas à la satisfaction d'un besoin élémentaire, mais à une initiation à la représentation symbolique par le jeu et les encouragements. J'ai donc appliqué ma démarche *facilitatrice de libération par le jeu* à ces deux activités essentielles du jeune enfant que sont l'alimentation autonome par la petite cuillère et le tracé prégraphique par l'usage du crayon, pour laisser émerger dans ce moment ludique du tracé prégraphique une appétence pour la représentation symbolique. Le prématuré a des difficultés bien connues dans les étapes de son développement cognitif, c'est pour cela qu'il me semble nécessaire et urgent de favoriser le plus tôt possible une stimulation de sa gestuelle en la libérant et en l'accompagnant selon la méthode du jeu précoce pour lui donner l'appétence au symbole<sup>17</sup>.

#### REMERCIEMENTS

À l'équipe de jour et de nuit de l'unité de néonatalogie de l'hôpital Tenon.

À Myriam Elghazouani pour son aide précieuse.

Au professeur Guy Moriette, au docteur Odile de Bethmann, à leur équipe, pour leur accueil dans le service de réanimation néonatale de la maternité de Port Royal.

Au docteur Xavier Hernandorena et son équipe pour sa disponibilité et son accueil à l'unité de néonatalogie de la maternité du centre hospitalier de la Côte Basque.

Aux puéricultrices, aux éducatrices et auxiliaires de crèche engagées avec moi dans la recherche.

---

17. A. Leroi-Gourhan, *Le geste et la parole. Technique et langage*, Paris, Albin Michel, 1966, 262-275.

À Monsieur le directeur du groupe scolaire « Le Petit Centre » à Nouakchott, Bonaventure Tanyo pour la très grande liberté d'observer et de filmer à chacun de mes séjours en Mauritanie.

À Madame la responsable pédagogique du Petit Centre, Bineta Seke et à ses éducatrices maternelles pour leur disponibilité, aux enfants qui ont accepté ma présence à leur côté pendant leurs jeux et apprentissages avec tant de spontanéité et naturel.

À Madame la directrice de l'Agence nationale de la Case des tout-petits au Sénégal Khady Diop Mbaye et les responsables pédagogiques des Cases de Dakar, Mbour, Mbour Séréré, de Popenguine et de Saly, à Madame Sene Ndiaye, Coordinatrice Régionale, Responsable de la Petite Enfance, à Madame Awa lo Guey.

### Résumé

L'originalité de cette méthode pédagogique consiste à tout mettre en oeuvre pour favoriser et stimuler la communication et la dimension affective et sensorielle entre l'enfant et l'adulte soignant et son parent. Il s'agit de créer le plus tôt possible une situation de jeu, dans un cadre réparateur, bienveillant et rigoureux, un espace-temps ludique, léger, libre et mouvant en dehors des soins intensifs et des procédures potentiellement douloureuses. Le prématuré doit y être valorisé. Cette situation c'est lui qui la crée du commencement à la fin. C'est lui qui gère ses rythmes et micro-rythmes. L'enfant s'approprie l'exercice-jeu du début à la fin et acquiert de ce fait, un certain degré d'indépendance par rapport à son environnement et son appareillage. Selon nous le jeu précoce a une incidence sur sa gestuelle que nous supposons intentionnelle directionnelle et volontaire et a un effet de stimulation sur ses fonctions supérieures.

### Mots clés

*Prématuré, gestuelle volontaire, communication, éveil, cuillère, crayon, trace prégraphique.*

ENCOURAGING EARLY GAMES OF LIBERATED ORAL COMMUNICATION: FROM FEEDING TUBE TO BREAST, TO BOTTLE, TO SPOON, TO PENCIL.

### Summary

The originality of this pedagogic method lies in encouraging and stimulating communication, as well as the affective and sensory dimensions, between the infant and the caregiver or parent. It is important to engage in playtime as early as possible in a nurturing yet rigorous and benevolent environment. The enjoyable and light space and time are free flowing and should be separate from the intensive care and the potentially painful procedures the infant must endure. The premature baby must be

validated and therefore creates the situation from beginning to end. It is he who controls the timing of the rhythms and micro-rhythms. Throughout the process, the infant takes over the exercise/playtime and acquires a certain degree of independence from this in relation to his environment and monitoring equipment. In our opinion, engaging in this playtime with the premature baby has an impact on his body language, which we believe to be deliberate and voluntary, and also stimulates his intellectual capacities.

*Keywords*

*Premature-baby, voluntary, body language, communication, awareness, spoon, pencil, scribbling.*