

# Carence Affective Et Sémiotique Des Passions Chez Les Orphelins De Saint Kizito De Bunia Et Virgen De La Capilla De Logo

Célestin UPARTHO Jakwong'a et Pascal LODZA

Assistants à l'Université du Lac Albert de Mahagi et Institut Supérieur Pédagogique de Bunia.

## RÉSUMÉ

Cet article se focalise sur les défis cathartiques des mamans qui abandonnent leurs enfants après leur avoir donné vie tels que se présentent encore de nos jours dans les orphelinats Saint KIZITO de Bunia et VIRGEN DE LA CAPILLA de Logo en Ituri (RDC). Ce phénomène s'est amplifié avec les guerres, la pauvreté et l'immaturité sexuelle à travers le monde, et spécifiquement, l'Ituri qui est dans le bain de sang par sa guerre interethnique. D'après nos visites et observations, ces questions ont lieu : Les enfants orphelins de l'orphelinat Saint KIZITO de Bunia et ceux de VIRGEN DE LA CAPILLA de Logo ressentent-ils la carence affective et les signes passionnels ? Leurs caprices, le Kwashiorkor et leur taux de mortalité ne sont-ils pas les conséquences et signes passionnels de manque d'affectivité ? Nos postulats montrent le manque d'affection et de relation-cognitive qui seraient à la nature de prise en charge psychologique des victimes et ils seraient en quête d'équilibre vitale (l'encadrement ludique, la prise en charge hygiénique et sanitaire, etc.). Cet acte d'être hors toit parental est une irresponsabilité des parents et de l'État face à leurs enfants (citoyens) à peine nés, mais abandonnés, d'où il aurait fallu un site d'hébergement dits orphelinats pour ces enfants innocents, puis les personnes de bonne volonté comme ces Sœurs Religieuses de la charité maternelle de Bunia et les Sœurs servantes de Jésus de Logo. Au-delà de la vertu vitale, cet exode inattendu de la jeunesse surtout a enflammé une situation dans toutes les conditions de vie, surtout dans celles de l'encadrement moral, physique et spirituel irrécupérable. Nous avons tenté décortiquer les causes et conséquences de la carence affective et la sémiotique de passions chez les orphelins en s'appuyant sur les approches psychosociale, sémiotique et la statistique mue par des enquêtes, des visites sur le terrain d'étude et des analyses des données recueillies. Le résultat est que le problème de l'affection-passion se pose encore avec acuité dans nos sociétés comme signes marquants dans le chef de ces orphelins (42,1% de garçon et 57,9% de filles). Du côté tant des Psychologues que des Sémioticiens, l'importance de résurgence des attitudes de la vie sur l'animation de telle classe de vie constitue une nécessité.

**Mots clés :** carence affective, attachement, sémiotique de passions, orphelinat de Bunia et de Logo.

## ABSTRACT

This article focuses on the cathartic challenges of mothers who abandon their children after giving birth to them as still present today in the Saint KIZITO orphanages in Bunia and VIRGEN DE LA CAPILLA in Logo (Ituri-DRC). This phenomenon has been amplified with wars, poverty and sexual immaturity throughout the world, and specifically, Ituri which is in the bloodbath by its inter-ethnic war. According to our visits and observations, these questions arise: Do the orphans of the Saint KIZITO orphanage in Bunia and those of VIRGEN DE LA CAPILLA in Logo feel emotional deprivation and signs of passion? Are not their whims, the Kwashiorkor and their mortality rate the consequences and passionate signs of a lack of affectivity? Our postulates show the lack of affection and cognitive-relation which would be the nature of psychological care of these victims and they would be in search of vital balance (playful supervision, hygienic and sanitary care, etc.). This act of being outside the parental roof is an irresponsibility of the parents and the State towards their children (citizens) barely born, but abandoned, from where it would have been necessary to have a hosting site called orphanages for these innocent children, then people of good will like the Religious Sisters of Maternal Charity of Bunia and the Servants of Jesus of Logo. Beyond the vital virtue, this unexpected exodus of the youth especially has inflamed a situation in all the conditions of life, especially in those of the irrecoverable moral, physical and spiritual framework. We have attempted to dissect the causes and consequences of affective deprivation and the semiotics of passions in orphans by relying on psychosocial, semiotic and statistical approaches driven by surveys, field visits and analyzes of data collected. The result is that the problem of affection-passion still arises acutely in our societies as striking signs in the head of these orphans (42.1% boys and 57.9% girls). On the side of both Psychologists and Semioticians, the importance of the resurgence of attitudes of life on the animation of such a class of life constitutes a necessity.

**Keywords:** emotional deprivation, attachment, semiotics of passions, orphanage of Bunia and Logo.

## I. Introduction

Dans ces dernières décennies où le monde se développe en vitesse de croisière, certains facteurs font que les enfants deviennent orphelins et orphelines. Ceux-ci, aussitôt, manifestent des comportements en signes interprétables dans le domaine le plus propice résultant de la seule affectivité ou le recul affectif en sus des états d'âme. De ce fait, les causes sont multiples telles que les effets néfastes de la guerre en général, et plus particulièrement ceux de la première guerre mondiale des années 1914-1918 ayant laissé des milliers d'enfants sans pères et mères. Les enfants issus de ces tristes événements furent reconnus par les Chartes de Nations-Unies. ([www.Unicef.org](http://www.Unicef.org), le 16 avril 2022, à 10h34').

Outre ces faits, le mariage et l'essai sexuel précoce, la violence et la délinquance juvénile ont également des conséquences préjudiciables pour les enfants à savoir les grossesses prématurées, avec une santé fragile de la fille-mère qui occasionne à nos jours le taux élevé de mortalité maternelle et infantile. La pauvreté, en est un autre motif face aux Objectifs du Millénaire quant au Développement durable que visent et prônent les atteintes aux capacités de survie de l'enfant venu sur cette terre en étant tout innocent, (CEFOREP, 2001 :56).

En effet, mû par ces drôles événements, la lutte contre la pauvreté, l'injustice, les inégalités sociales, politiques... la protection de ces enfants vulnérables devrait continuer et toutes les personnes entre autres les scientifiques que nous sommes devrions éradiquer ce que les psychologues et les sémioticiens appellent perturbation thymique du sujet (orphelin) en quête de la vie affective et passionnelle de leurs parents. La pauvreté en soine permet pas à la mère de se soigner en temps, de bien se nourrir en quantité et en qualité... et engendre des situations précaires pouvant amener à la mort soit pendant l'accouchement, soit après l'accouchement. Le manque d'accès aux soins primaires pour la mère et l'enfant constitue un problème important dans les pays en voie de développement comme le nôtre, la République Démocratique du Congo ([www.humanium.org/fr/orphelins](http://www.humanium.org/fr/orphelins), 16 avril 2022 à 10h49').

S'agissant de la situation aux Hôpitaux Généraux de Référence et Centre de Santé de Référence, la plupart des décès maternels sont liés à des accouchements dystociques, maladies infectieuses, hémorragie et le manque de consultation prénatale et d'autres complications, ont déclaré les Responsables consultés de quelques services sanitaires. Le cas d'espèce entre 2019-2021 est tel qu'à l'HGR de Bunia (5 sur 9, soit 55,5%), Mahagi Anglican (3 sur 6, soit 50%), Logo (4 sur 7, soit 57,1%), puis, Nyakasanza (3 sur 5, soit 60%), et HGR Mahagi-Mission catholique (3 sur 5, soit 60%) des mamans mortes. Aussi, les jeunes qui ont eux-mêmes besoins d'éducation deviennent parents à 13 ou 14 ans, ce qui débouche sur la situation « **Enfants de la rue** » d'un côté, et de l'autre phénomène dit « **Enfants Orphelins** ».

Un enfant peut devenir orphelin parce que l'un de ses parents est décédé du Virus d'Immunodéficience Humaine. Il peut, ou non avoir contracté la maladie. Le stress chronique ou stress aigu peut aussi avoir de répercussion négative sur la santé maternelle. Cela a des risques pouvant ramener au décès maternel. Ainsi, l'enfant est alors amené dans un endroit où l'on peut prendre soin de lui, car il est devenu orphelin.

La douleur de perdre son parent et la détresse ressentie ne sont pas corrélées à l'âge, elles sont intimement liées aux ressources psychoaffectives, cognitives et passionnelles de ceux qui perdent leurs êtres chers, mais également à la qualité des liens qu'ils avaient tissés avec celui(ceux) qui n'est (sont) plus. Cela implique sans doute la difficulté pour les orphelins, surtout les plus jeunes, d'être reconnus sans être stigmatisés, (LEVER V., 2008 : 6).

L'affectivité se construit dès le bas âge et le sujet en est signe au sein de la vie sociale. L'examen des passions conduit en effet, à dégager un niveau « antérieur », plus élémentaire, un univers pré-cognitif, tensif, monde régi par le sentir, univers où il n'est pas encore possible de connaître, mais seulement d'être sensible à... (COQUET, J-C., 1997 : 298-301).

Au niveau mondial, la situation des enfants orphelins et vulnérables est alarmante. On compte plus de 153 millions d'enfants orphelins dans le monde, dont 71 millions se localisent en Asie, 59 millions sur le continent Africain et près de 9 millions vivent en Amérique latine et dans les îles Caraïbes (URL : <http://journals.openedition.org/orphelins.org/linx/1072>, consulté, le 12 mars 2022 à 13h43').

Un bébé en bonne santé pleure, crie pour faire venir sa maman, pour que celle-ci satisfasse ses besoins de tendresse, de sécurité, de bien être, de nourriture affective et alimentaire. Sa maman répondra à sa demande, en lui parlant, en le touchant, en le berçant, en lui donnant le sein ou le biberon, (LEVER V., 2008 :6).

Les contacts permanents avec la mère permettent au bébé de se sentir à l'aise. Lors de l'allaitement, l'enfant regarde celle qui le nourrit, qui lui sourit, qui lui parle et se retrouve en sécurité. Il reconnaît la présence de celle qui le porte dans ses bras ou au dos et se sent aimé, voire protégé. Ses besoins sont comblés. Lorsqu'il pleure, il est porté dans les bras ou aux genoux et est cajolé, on lui présente à manger, il se sent davantage attaché à sa mère.

Or, les enfants orphelins grandissent dans le berceau, sans être porté au dos, ou dans les bras... C'est ainsi, une situation de carence affective s'y observe et constitue un manque à gagner chez ces enfants vulnérables, car ils se retrouvent en situation défavorable. Il se manifeste dans leur être la recherche forcée d'affection qui provoque la jalousie entre eux.

Du coup, le constat général est qu'un enfant orphelin ne bénéficie pas d'affection maternelle. Ses attitudes quelques fois devant les faits se transforment en signes et en style sémiotique des états inquiets ou déprimés, tendus ou détendus et lymphatiques (froids). Il se contente de son berceau et/ou son biberon. Les volontaires qui s'occupent des enfants orphelins sont incapables d'exprimer leur affection envers eux tous et ne font que l'essentiel, vu leur nombre croissant. Pourtant, les mamans biologiques ressentent un vrai amour pour leurs enfants et les aiment suffisamment. Elles sont très sensibles aux problèmes de leurs filles et fils.

C'est à ce juste titre, le cas que vivent les Sœurs de la Charité maternelle de Bunia et les Sœurs servantes de Logo, celles de deux maisons d'orphelinat créées par l'Église catholique, respectivement dans le Diocèse de Bunia et de Mahagi-Nioka en Ituri que nous avons choisi pour terrain de ce projet.

L'enfant pour grandir harmonieusement, a besoin de relation affective stable et satisfaisante de parents, surtout celle de la mère nourricière (affection maternelle). Son développement affectif se crée en contact étroit avec sa relation à sa mère ou toute personne s'occupant de lui. Le nouveau-né ressent un besoin vital de sa mère pour satisfaire ses besoins primaires (nourriture, soins, etc.)

Cependant, en observant les enfants orphelins de ces deux orphelinats précités, on se rend vite compte que les bébés recevant les soins vitaux nécessaires, mais privés de tout contact affectif. Ainsi, il se montre rapidement de sérieux signes de régression provoquant de graves lésions physiques pouvant aller jusqu'à la mort ou au repli sur soi ou au fondement de l'organisation sociale autant que dans l'aventure individuelle et à la composante essentielle de l'humain comme être langagier, être affectif et social.

Dans cette optique, les préoccupations majeures que la présente réflexion aborde se résument en ces termes : Les enfants orphelins de l'orphelinat Saint KIZITO de Bunia et ceux de VIRGEN DE LA CAPILLA de Logo ressentent-ils la carence affective et les signes passionnels ? Leurs caprices, le Kwashiorkor et leur taux de mortalité ne sont-ils pas les conséquences passionnelles de manque d'affectivité ?

Les hypothèses suivantes subiront l'épreuve de l'infirmité : Les enfants orphelins de l'orphelinat Saint Kizito de Bunia et de VIRGEN DE LA CAPILLA de Logo ressentiraient réellement de carence affective et en souffriraient. Leurs pleurs quelques fois incessants le prouveraient. Le Kwashiorkor, les cas de décès et les caprices de ces orphelins seraient dus à la crise affective dès la naissance à ces enfants innocemment abandonnés, malgré la nourriture, les jeux amusants leur fournis, l'affection maternelle manquée se transformerait en signes interprétables.

La visée à cette réflexion est d'identifier les facteurs saillants de manque d'affection chez les enfants orphelins de ces deux sites précités, puis inventorier en retro-prospectif l'absence d'affection maternelle chez ces derniers vis-à-vis de la période à partir de laquelle ce phénomène s'est accentué dans les maisons d'hospitalité qui les hébergent. Il s'avère important d'aborder cette question afin de permettre aux personnes de bonne volonté de se pencher autant que possible vers ces enfants vulnérables et innocents et de définir le type de soutien exogène dont ils ont besoin pour l'épanouissement.

Cette étude n'est pas le choix du hasard, nous y avons porté intérêt réfléchi après avoir constaté un fait psychosocial vis-à-vis des enjeux sensibles chez les enfants vivant à l'orphelinat Saint KIZITO de Bunia et « VIRGEN DE LA CAPILLA » de Logo. Ils présentent un déficit affectif et passionnel dû à l'absence de leur mère ou tous les deux parents, ainsi, leur vie devient très fragile. Ils grandissent, isolés, privés d'échange affectif dès l'allaitement jusqu'à un certain âge. La carence affective et la sémiotique des passions les accablent tout au long de leur évolution. Ce qui nécessite une attention particulière des psychologues et les sémiologues, ainsi que d'autres chercheurs du domaine y relatif.

## **II. Considérations Théoriques Et Méthodologiques**

Le constat que la cible dont il est question dans cette étude vit des réalités pénibles. Ce regard rétrospectif met en exergue la dynamique des facteurs socio-économiques et politiques négatifs qui nuisent à l'épanouissement du système vital de notre pays, par conséquent, la carence affective et les signes vitaux en perte. Certes, des efforts doivent être régulièrement fournis pour endiguer le mal à travers une circonscription génétique du phénomène (son origine et ses causes), les enfants orphelins de Saint Kizito et la VIRGEN DE LA CAPILLA en sont innocemment victimes.

### **2.1 Carence affective et attachement**

La carence est un manque ou insuffisance ou absence d'un ou de plusieurs éléments indispensables à l'équilibre ou au développement d'un organisme. La carence affective est un manque ou insuffisance de liens affectifs de l'enfant avec la mère, *carence en soins maternels, carence familiale, etc.* Alors que la composante *affective* correspond aux émotions positives ou négatives que l'individu a à l'égard de l'objet attitudinal, ce qui

setraduit par une évaluation de cet objet comme étant bon ou mauvais, intéressant ou désintéressant (MOLINER, 2001 :73).

Pour nous, la carence affective est un manque d'attachement de l'un des parents et surtout de la maman. C'est ainsi que nous soutenons avec LEVERV. (2008 : 1-7 ; 58), l'attachement, c'est tout comportement qui favorise le contact ou la proximité d'un jeune enfant avec sa mère, afin de répondre à son besoin premier. Le développement de l'enfant passe par diverses phases d'attachements :

- a. **Phase initiale de pré-attachement** : c'est celle qui va de la naissance à quelques semaines. L'enfant est attiré par les stimuli humains plutôt que par les objets.
- b. **L'attachement en cours de réalisation** : l'enfant fait la différence entre les diverses personnes connues et les inconnues avec qui il interagit de façon différente.
- c. **Attachement** : le bébé devient actif dans la recherche de proximité. Il veut être en contact permanent avec sa mère. Cette phase peut commencer à 6 mois, mais survient généralement entre 9 et 12 mois.
- d. **« Goal-correctedpartnership » vers 3 ou 4 ans** : l'enfant perd son égocentrisme et arrive à inférer le comportement de sa mère et agit en conséquence.

Toujours poursuivant LEVER V. (2008), la signification la plus courante de l'attachement est celle du lien entre le nourrisson et le principal fournisseur des soins, généralement la mère. Il s'agit bien d'une relation intime et affectueuse dont l'influence se fait sentir tout au long de la vie. Une figure parentale investie émotionnellement un enfant en lui manifestant un intérêt actif, orienté vers son bien-être.

L'attachement repose sur un grand nombre d'interactions entre un ou quelques adultes qui sont figures parentales, biologiques ou adoptives ; les interactions consistent en soins d'alimentation en proximité et présence physique, en allaitant ou en tenant le bébé dans ses bras lors du biberon (holding); d'hygiène; d'échange de regards, de sons, de paroles, de mimiques, de jeux. Ces adultes qui l'entourent dans une affection constante, par des comportements fiables, allant dans le sens d'un bon développement, deviennent les points de repère, la source de sécurité et d'identité de l'enfant.

Pour CAMERAL., (2006 : 7, 13-19), l'enfant dispose d'un potentiel de conduites innées qui lui permettent d'établir des communications précoces avec sa mère afin de satisfaire un besoin primaire de contact social : pleurs et cris, conduites de fixation et de poursuites oculaires, sourires, etc. L'enfant entretient une relation privilégiée avec sa mère : il réagit négativement lorsqu'il est séparé d'elle, cherche à maintenir le contact lorsqu'il est séparé d'elle, cherche à maintenir le contact lorsqu'il s'éloigne d'elle pour explorer l'environnement. L'enfant utilise sa mère comme « base de sécurité ».

## 2.2 Sémiotique des passions

L'*Encyclopédie universelle*, t9 (2010), étaye que la sémiotique reprend le projet de la sémiologie de F. de Saussure et s'assigne pour objet l'étude de vie des signes au sein de la vie sociale. La passion est un phénomène abstrait vécu intérieurement par le sujet qui en est atteint.

Quant à KILOSHO KABALE (2010 : 23), la sémiotique des passions est une préoccupation de modes de production, de fonctionnement et de réception des différents systèmes de signes conformes aux mots violents, impétueux du sujet vers ce qu'il désire.

D'un autre côté, en revanche, l'éloge des passions tire sa justification de l'enrichissement de la personnalité qu'entraîne la libération des énergies nouvelles dans l'état de passion. Ainsi les Romantiques l'ont exalté et en ont fait le thème de leur écrit. Nietzsche a donné à son surhomme Zarathoustra la passion de la domination de la volonté de puissance, c'est-à-dire la passion de l'agressivité sous toutes ses formes (<https://www.fabula.org/actualites/85512/la-passion.html>, le 12 juillet 2022 à 14H 23')

Et nous de dire que la sémiotique est une étude de la triade sujet-Objet-Interprétant. Or, les passions sont des marques de souffrances qui se manifestent par effets de domination dans l'esprit de toute personne emportée par l'instabilité de paix du cœur dans ses actions avec autrui. C'est en fait le symbole de vie en détresse qui se remarque dans l'être thymique de ces enfants orphelins de Saint Kizito de Bunia et VIRGEN DE LA CAPILLA » de Logo.

## 2.3. Orphelinat de Bunia et de Logo

De la carence affective à la sémiotique des passions, les maisons d'hébergement dont il est question sont :

- 1) L'Orphelinat Saint-KIZITO, se trouve en Ville de Bunia, dans la Commune SHARI, Quartier Mudzi-Pela dans l'enceinte élargie de la Paroisse Notre Dame de MUDZI-MARIA, en face du terrain de football de MUDZI-PELA. Le projet de sa création a commencé en 1935, pour se concrétiser en 1955 à BAMBU par les Sœurs Européennes de la Charité Maternelle sous l'appel de KILO-MOTO. En 1996, cet Orphelinat a été transféré à Bunia jusqu'en 2002. Depuis cette année-là, les Sœurs l'ont déménagé à Goma. Mais à partir de 2004, sa réouverture s'est faite encore en Ville de Bunia. Ainsi, un cadre d'accueil des enfants dont les parents ou membres de famille sont morts ou des enfants abandonnés a été construit près du terrain de Mudzi-pela dans la Concession des Sœurs de la charité maternelle. Cette maison d'hébergement en parent additif avait en 2018, 31 orphelins ; en 2019, 25 ; en 2020, 56 ; 2021, 115 orphelins.

2) L'orphelinat « VIRGEN DE LA CAPILLA » est situé dans la Chefferie de Djukoth, localité de Djupamudho, à la Paroisse Notre-Dame de Logo, Territoire de Mahagi, Province de l'Ituri. Il est près du Lycée AmulaDjalsinda de Logo, dans l'enceinte du couvent des Sœurs Servantes de Jésus de Logo II, non loin du couvent des Sœurs de la Charité Maternelle de Logo, à proximité de l'Église Notre-Dame de Logo, la Sous-Coordination scolaire de Logo et l'Hôpital Général de Référence de Logo.

#### **2.4. Matériel, méthodes et techniques**

42 échantillons sans distinction de sexe dont 27 sujets orphelins de Saint KIZITO de Bunia et 15 de VIRGEN DE LA CAPILLA de Logo ont été tirés de façon intentionnelle. Conformément à la nature de la problématique, en vue d'atteindre l'objectif que nous nous sommes assignés, nous avons recouru à l'approche analytique d'entretien, puis la sémiotique tout en mettant à profit leurs différentes orientations à partir de LEVER V., jusqu'à CAMERA L., JOUDALBAYE B.D., en passant par Bertrand D., Greimas, Jacques Fontanille et COQUETJ-C ainsi que DUBOIS J. et alii.

GRAWITZ M., (2001 : 437), l'entretien est une situation d'interaction essentiellement verbale entre deux personnes en contact direct avec un objectif préalablement posé. MUCCHIELI cité par Salès-Wuillemin, E. (2006) confirme que la méthode d'entretien est une tête à tête et rapport verbal entre deux personnes dont on transmet à l'autre des informations nécessaires.

La sémiotique selon DUBOIS J. et al. (2007 : 426) veut être une théorie générale des modes de signifier au modèle logique. Pour GREIMASA.J., (1970 : 39 ; 52-54), la sémiotique est un ensemble de système de signes et de représentations des signifiants : sujet, objet et interprétant. Par signe, on sous-entend une chose qui renvoie à une autre, et qui n'est pas elle. Il a pour base la médiation. Il définit toute manifestation de quelque nature que ce soit, comprise ou non comprise, naturellement susceptible d'être interprétée.

En paraphrasant Hjelmslev, GREIMASA-J. (1970 : 42) dit que la sémiotique est comme une hiérarchie qui peut être soumise à l'analyse et dont les éléments peuvent être déterminés par les relations réciproques et (par la communication).

Du contexte, la sémiotique comprend en plus le jeu symbolique, l'image mentale. PIAGETJ. (1967 : 227), l'appelle le dessin de toutes les formes différées et intériorisées d'imitation (celle-ci constituant le terme de transition entre les fonctions sensorimotrices et représentatives).

Dite sémiotique des passions, GREIMASA-J. et FONTANILLEJ. nous confirme COQUETJ-C. (1997 : 302), c'est l'analyse à l'univers affectif et passionnel, décrit comme un univers de modalités. La jalousie, la joie vs manque de joie par exemple, y apparaît comme un composé d'attachement et de rivalité ; et la rivalité doit être à son tour définie par rapport à l'émulation, l'envie ou l'ombrage... aux états d'âme.

GREIMAS A-J. et FONTANILLE J. (1991 : 12), déclarent que la sémiotique des passions c'est par la médiation du corps percevant que le monde se transforme en sens et que les figures extéroceptives s'intériorisent.

Or, KRISTEVA J. (1980 : 165), dit en ces termes : « *la passion va de l'émotion comme répète souvent Céline dans ses écrits et ses entretiens ; à lire au commencement était le malaise, la douleur comme lieu du sujet...* »

Quant à nous, la sémiotique des passions nous a guidés à travers cette investigation à la quête de manque de joie et la manifestation du comportement des orphelins face aux Sœurs qui prenaient soin d'eux.

Comme techniques, nous avons utilisé celle d'observation, documentaire, d'interview (direct), de collecte des données, de dépouillement et de traitement de ce protocole ainsi que celle d'enquête par questionnaire. Disons que celle-ci permet à l'enquêteur de s'adresser directement aux participants ou aux sujets impliqués dans la recherche (GIROUX S., 1998 : 33).

Le dépouillement de notre questionnaire s'est effectué par thème, grâce à l'analyse de contenu. Ce qui nous a permis de dresser les tableaux de fréquence et de pourcentage pour notre population d'étude ainsi que présenter les modalités sémiotiques des passions du Sujet (S=Orphelins) en quête de l'objet (O=affection manquée et passion ressentie). Nous avons ensuite recouru au calcul de pourcentage en utilisant la formule statistique ci-dessous :

$$P = \frac{f}{N} \times 100$$

N

Où :

P = Pourcentage

f = Nombre de sujets orphelins

N = Nombre total des sujets orphelins

### III. Présentation Des Résultats

Dans ce sous-point, nous présentons simplement les résultats de notre enquête dans des tableaux, suivis de leur interprétation. Depuis leur création, respectivement l'Orphelinat Saint KIZITO et VIRGEN DE LA CAPILLA ont encadré les enfants orphelins répartis selon leur entrée comme suit :

**Tableau 3.1.1: Effectif des orphelins de Saint KIZITO de Bunia depuis sa création (1958 à 2021) et selon le**

Années	sexes		%	Total	P (%)
	Garçons	Filles			
1958 – 1967	8	5	8	13	10
1968 – 1977	7	9	14	16	13
1978 - 1987	8	7	11	15	12
1988 - 1997	11	14	21	25	20
2008 – 2021	23	30	46	53	43
<b>Total (Σ)</b>	<b>N= 57</b>	<b>N= 65</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>122</b>

Source : Données fournies par la Sœur Responsable de l'Orphelinat de Saint KIZITO.

Il ressort de ce tableau que depuis la création jusqu'à 2018, l'orphelinat Saint KIZITO a hébergé 122 orphelins. Certaines années ne recevaient pas d'enfants orphelins, notamment en 1964, 1971, 1992, 2007. Cette carence serait occasionnée par la situation politique du Pays, car cette même maison d'orphelinat a commencé à BAMBU, ensuite, à BUNIA, un peu plus tard, elle a fonctionné à GOMA. Et le nombre des filles (65/122) a dépassé toujours les garçons (57/122), soit 53 % contre 47 %

**Tableau 3.2.2: Effectif des orphelins de VIRGEN DE LA CAPILLA de Logo depuis sa création (2002 à 2021)**

Années	Garçons	P (%)	filles	P (%)	Total	P (%)
2002 – 2006	5	17	13	21	18	20
2007 - 2011	14	48	19	31	33	37
2012 – 2021	10	35	28	48	38	43
		100		100		100
<b>Total (Σ)</b>	<b>29</b>	<b>32</b>	<b>60</b>	<b>68</b>	<b>89</b>	<b>100</b>

Source : Données fournies par la Sœur Responsable de l'Orphelinat de Logo (Virgen de la Capilla).

De ce tableau, découlent les observations selon lesquelles depuis l'année de création, l'orphelinat « VIRGEN DE LA CAPILLA » de Logo a enregistré un grand nombre d'orphelines, soit 68 % contre 32 % des orphelins. Vers les années 2007, 2010, 2011 et 2020, l'orphelinat a totalisé un effectif élevé des orphelins, soit 80 %. Ce nombre se justifie par le taux élevé du décès maternel enregistré au sein de l'HGR de Logo en cette période.

À l'issue du dépouillement et de l'analyse systématique du protocole de ces deux tableaux d'échantillon, les informations nous fournies nous prouvent que ces enfants orphelins sont issus des situations différentes. Les uns sont nés des femmes violées surtout pendant la période de guerre qu'a connu l'Ituri et la Province voisine du Nord-Kivu (1999-2003 ;2013-2021), ce déferlement des groupes armés n'a épargné aucune tranche d'âge chez la femme, les mineures comme majeures voire les vieilles. Ainsi, ce traumatisme les entraînait à la mort et les enfants sont soit abandonnés à la maternité, soit à la famille maternelle, car ils sont nés des pères inconnus. Les autres mouraient suite à la césarienne et à la pauvreté due au manque des soins appropriés (hémorragie, pneumonie lobaire, kwashiorkor, éclampsie, paludisme, etc.) Les résultats auxquels nous avons abouti sont rangés comme suit : il existe deux groupes d'enfants selon l'âge, un groupe de moins d'une année et celui ayant l'âge entre 1 et 9 ans dans tous les deux orphelinats.

**Tableau 3.3.3: Répartition des orphelins selon les tranches d'âge de nourrissons à Saint KIZITO**

Mois	Garçons	P	Filles	P	Total	P
1 mois	1	14	2	12	3	13
2 à 3 mois	2	28.5	3	18	5	21
5 mois	2	29	3	18	5	21
7 mois	0	0	2	12	2	8
8 à 9 mois	0	0	1	5	1	4
11 mois	2	28.5	6	35	8	33
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>100</b>	<b>17</b>	<b>100</b>	<b>24</b>	<b>100</b>

Source : Données fournies par la Sœur Responsable de l'Orphelinat Saint KIZITO.

Les données de ce tableau attestent que sur 24 nourrissons de moins d'un an, il existe 7 garçons, soit 29 % contre 17 filles, soit 71%.

**Tableau 3.4.4 : Répartition des orphelins selon les tranches d'âge de nourrissons à VIRGEN DE LA CAPILLA**

Mois	Garçons	P	Filles	P	Total	P
1 mois	0	0	3	38	3	21
4 mois	3	50	1	12.5	4	29
5 mois	2	33	1	12.5	3	21
7 mois	0	0	2	25	2	14
8 à 11mois	1	17	1	12	2	14
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>100</b>	<b>8</b>	<b>100</b>	<b>14</b>	<b>≈ 100</b>

Source : Données fournies par la Sœur Responsable de l'Orphelinat VIRGEN DE LA CAPILLA.

Il ressort de ce tableau qu'il existe 14 nourrissons de moins d'une année, dont 6 garçons, soit 43% contre 8 filles, soit 57 %

**Tableau 3.5.5: Effectifs des orphelins de 1 à 3 ans et plus à l'orphelinat de Saint KIZITO**

Années ou Ages	Garçons	P	Filles	P	Total	P (%)
1 an	2	29	3	33	5	31
2 ans						
3 ans	2	28.5	2	22	4	25
5 ans						
7 ans	1	14	2	22	3	19
	0	0	1	11	1	6
	2	28.5	1	11	3	19
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>100</b>	<b>9</b>	<b>≈100</b>	<b>16</b>	<b>100</b>

Source : Données fournies par la Sœur Responsable de l'Orphelinat.

Ce tableau englobe l'effectif des enfants dont l'âge varie entre 1 an et plus. Certains d'entre eux ont déjà grandi mais pas récupérés par leurs membres de famille respective que nous avons trouvés à l'orphelinat Saint KIZITO de Bunia.

**Tableau 3.6.6: Effectif des orphelins de 1 à 3 ans et plus de VIRGEN DE LA CAPILLA de Logo**

Années	Garçons	P	Filles	P	Total	P (%)
1 an	1	14	1	17	2	15
2 ans	2	29	2	33	4	31
3 ans	4	57	2	33	6	46
7 ans	0	0	1	17	1	8
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>100</b>	<b>6</b>	<b>100</b>	<b>13</b>	<b>100</b>

Source : Données fournies par la Sœur Responsable de l'Orphelinat.

En lisant ce tableau, l'on découvre qu'il existe environ 13 enfants de 1 à 7 ans, dont 7 garçons, soit (54 %) et 6 filles, soit (46, %) sur l'ensemble des orphelins enregistrés depuis la création dudit l'orphelinat.

Au total, il existe actuellement 19 enfants orphelins dont 8 (huit) de sexe masculin, soit 42,1% et 11 de sexe féminin, soit 57,9%. Ce tableau certifie qu'il y a plus de filles que de garçons au sein de l'orphelinat de Logo depuis sa création en 2002.

### 3.7. Dialogue attestant la carence affective et la sémiotique des passions chez les orphelins de Saint KIZITO et de VIRGEN DE LA CAPILLA

Chacune des Responsables de ces deux maisons d'hébergement des orphelins (Diocèse de Bunia et Diocèse de Mahagi) a répondu à notre entretien et à notre protocole de collectes d'informations. Le fait unanime est que partant de la vocation, toutes ces deux communautés ressentaient de la peine et se trouvaient obligées moralement afin d'exprimer leurs compassions à ces êtres humains innocents dont il fallait sauver la vie.

Dans un questionnaire de 7 questions ouvertes formulées rien qu'autour d'affections et les signes marquant un manque dans la modalité de l'être et de faire de ces enfants inconnus, les Sœurs responsables nous ont fait visiter ces victimes délaissées échanger avec les mamans maîtresses de ces enfants et elles-mêmes les sœurs qui constituaient à la fois la symbolique et l'image de mamans biologiques et adoptives ou nourricières de ces passionnés de vie affective. Guidées par la vertu et la probité morale, les Sœurs de la Charité maternelle de Saint KIZITO de Bunia et les Sœurs servantes de Jésus de VIRGEN DE LA CAPILLA de Logo ont manifesté leur

proximité dans l'aveu proche du sens que LEVER V. (2008 : 1-7 ; 58), exprime que tout comportement favorise le contact ou la proximité d'un jeune enfant avec sa mère, afin de répondre à son besoin premier.

Le développement de l'enfant passe par diverses phases d'attachements, raison pour laquelle, toutes les sœurs de ces deux communautés supportaient les caprices de ces enfants orphelins sans distinction de l'appartenance tribalo-ethnique, ni l'obédience chrétienne, moins encore la cause de décès de la mère qui a donné naissance à cet enfant ou tout autre cas explicable.

À l'arrivée tout comme au retour d'un des membres de famille après visite à l'orphelinat, ces enfants manifestent des sentiments quelquefois interprétables au sens de carence affective et témoignant qu'ils sont en quête des parents. On n'aura donc pas tort de lire dans le visage de ces enfants orphelins qu'ils sont mécontents et ont un complexe d'œdipe ne voulant pas que le visiteur parte. D'où, nous avons simplement deviné que cette visite devient un recueillement mental et sanitaire tel que nous pouvons encore nous rappeler ici la définition que l'OMS (2010) attribue à la santé comme étant « le bien-être mentale, physique et social d'une personne ».

En effet, parce que ces sœurs ont déjà adopté leurs langues de communication, c'est exactement cette langue ou ces langues qui se comptent comme première (s) à ces orphelins (le swahili, le français et à un degré minime de bilinguisme consécutif le dhalur pour le cas de VIRGEN DE LA CAPILA de Logo).

Généralement, ces enfants s'attachent plus aux visiteurs hommes que les femmes, mais aussi moins aux prêtres qui viennent en soutane. Ils aiment que ceux-ci les portent sur leurs genoux, dans leurs bras... Cet acte suppose qu'il existe un certain nombre de comportements affectifs qu'affichent les visiteurs masculins que les sœurs et les encadreuses ne manifestent pas, pourtant nécessaire au développement psycho-cognitif de l'enfant. Cela reflète que la carence d'affection de la figure masculine prévaut sur celle d'affection féminine chez ces enfants au sein de ces deux orphelinats.

Néanmoins, même si les membres de famille qui viennent laisser librement leurs enfants et signent dans notre cahier de sortie, ils ne reviennent pas régulièrement les visiter, ce qui persiste la passion chez ces orphelins. Bref, la fréquence de la visite est très réduite voire insignifiante.

Il est sans nul doute de rappeler que ces enfants se retrouvent innocemment en conditions de vie défavorable face au monde ambiant d'affection, les accouchements dystociques (23%), les grossesses précoces ou tardives (diabète maternelle, anémie, paludisme, hypertension, la prise des médicaments indigènes ou drogues sans posologie (37,16%), la césarienne sur le terrain miné (18%) (VIH/SIDA) (3,34%) et autres maladies vénériennes ou les maladies épidémiques (peste, choléra) (7%), accouchement sans suivi de la consultation prénatale (11, 5%).

Émus par ces faits et en guise de vertu, ces résultats démontrent qu'il existe multiples problèmes qui font à ce que les enfants deviennent des orphelins. Toutes les causes décrites ci-haut sont d'ordre médical et sémiotique au sens de la triade Sujet en problème, l'Objet de l'axe du désir, de communication et du pouvoir et l'interprétant est au carrefour entre la performance de :

(S1[orphelin] U O1) [parents vrais] — F —> (S1[orphelin] ∩ O2) [parents de humbles cœurs]

Ces enfants s'adaptent au seul mode de vie que ces Révérendes sœurs et les bienfaiteurs qui leur inculquent (apprennent) une vie sociale élargie mais trop occasionnelle. Donc, quand on n'a pas ce que l'on désire, on ne doit que se contenter de ce que l'on a. Ces enfants parviennent donc à s'adapter. Sachant que ces sœurs n'ont pas droit de leur donner de lait maternel quoi qu'il joue un rôle d'affection, de communication entre l'enfant et sa mère, il la reconnaît lors de cet acte de tendresse. Le fait de manquer une mère et passer toute sa première enfance dans le berceau rend les enfants orphelins jaloux, égoïstes, dépendants, cherchant un amour captif.

Ces données prouvent à suffisance combien l'affection maternelle est couteuse pour les enfants de premiers âges (enfance) entre 0 et ± 3 ans. La triste conséquence qui guette un enfant qui est dans pareille carence est la mort qui fait peur à tout le monde. Les expériences positives ou négatives vécues à ce stade de la croissance marquent l'enfant toute sa vie. Nous sommes dans un énoncé d'état dysphorique de disjonction exigeant une transformation réparatrice qui peut être ainsi posée : le sujet d'état (S = les enfants orphelins) sont disjoint de l'objet de valeur (O = affection) : S U O

Cette situation est d'autant plus intenable dans le chef de ces vulnérables que l'état du fort intérieur qui se caractérise par la successivité des faits disjonctifs comme la perte de leur mère, soulignant par conséquent l'orphelinat dans lequel ils évoluent. C'est dire qu'à travers cette situation initiale, notre tâche est d'insister sur la détention par le sujet d'état des modalités virtualisantes de /vouloir faire/ (jouer, allaiter, etc.) et du /devoir faire/ comme confirme WISC-IV, (2015 :13) « déjà en 3ans un enfant sait dire le nom de sa famille, qu'en 5ans il sait nommer les couleurs et les moments de la journée, en 7 ans il sait donner la date du jour, mais sans affection maternelle, il est passionné et est à la différence fondamentale de confusions de connaissance de ses parents », mais en même temps sur le manque quasi-total des modalités actualisantes de/savoir-faire/ (manifester son caprice signe d'affection maternelle) et de /pouvoir faire/ ( ce que l'enfant peut, il essaye volontairement ou imite). Ce qui ne permet pas à ces orphelins d'obtenir l'objet de valeur suprême, à savoir la

tendresse de la mère qui chante de berceuse pour chacun d'entre eux. En effet, la situation désespérée de ces derniers se schématise de la façon suivante :

$(S \cap O \text{ Sœurs et les visiteurs}) \rightarrow (S \cup O \text{ tendresse, affection maternelle, lait maternel, etc.})$

### **3.8. DISCUSSION DES RÉSULTATS**

#### **3.8.1. Conséquences de la carence affective**

Quand un bébé pleure sans être consolé par ses parents, son niveau de stress augmente car, à travers ses cris, il communique. Peut-on comprendre qu'il a faim, ou ressent-il des douleurs physiques, ou encore a-t-il besoin de compagnie ? À cette phase, l'enfant est totalement dépendant des personnes adultes et ne peut s'occuper de lui-même. Ce sont des facteurs psychomoteurs manquant chez ces vulnérables de Saint Kizito et de VIRGEN DE LA CAPILA.

Si ces cris sont ignorés, le corps de l'enfant est inondé d'hormones de stress. Cela peut endommager son système nerveux central. Sa croissance et son potentiel d'apprentissage peuvent également s'amenuiser ou se détériorer. Faisant attention à la situation à l'Orphelinat de Logo, de fois, les bébés qui pleurent sont abandonnés à leur triste sort. Or, les bébés que l'on laisse crier peuvent être traumatisés. De cela, il résulte fréquemment des problèmes affectifs qui sont loin d'être les seules conséquences.

La même situation occasionne des troubles du sommeil, l'anxiété, les dépendances et les symptômes dépressifs qui apparaissent et peuvent conduire à la longue à la mort. Quant aux nourrissons à l'orphelinat de Logo, ils ne sont pas dotés d'une meilleure capacité d'empathie et souffrent d'un manque d'attention. Ce manquement joue sur leur santé physique et mentale. Cet écart d'affection les rend dépressifs.

##### **a) Les soucis excessifs /les regrets**

L'anxiété, l'angoisse (forte insécurité) dues aux sentiments négatifs ou douloureux bloquent et handicapent la réactivité et la capacité de l'enfant à surmonter les événements traumatisants lorsqu'il n'y a pas une assistance adaptée au moment voulu. C'est en fait ce vivent ces enfants orphelins, visités.

Dès que les efforts ne sont pas fournis pour minimiser les soucis, cela se répercute sur la vie en général, et plus particulièrement chez les nourrissons. Pour le cas présent, les nourrissons dans l'Orphelinat de Saint KIZITO et de VIRGEN DE LA CAPILA ne sont pas épargnés de ces émotions. Pendant l'allaitement au biberon, une fois servi, les nourrissons sont laissés seuls. Même lors de la prise des repas, ils sont servis chacun dans son plat et cela facilite le développement de l'égoïsme.

Leur satisfaction en désir alimentaire n'est pas étanchée. Ceci plonge les enfants dans les sentiments de souci, tristesse, voire de regret. Cela a des conséquences sur la santé mentale et physique des orphelins qui deviennent anémiques, kwashiorkors...

##### **b) Les maladies des nourrissons**

Les premières années de la vie sont souvent rythmées par de petites maladies bénignes (légères) qu'il convient de bien soigner car leurs complications risquent de surgir assez rapidement chez les nourrissons. Le système immunitaire du nourrisson étant encore immature, ne peut lutter très efficacement contre les bactéries et les virus. C'est pourquoi, les nourrissons à l'Orphelinat sont aussi victimes de certaines maladies (marasme, anémie, kwashiorkor et d'autres) qui sont à la base de décès infantiles.

##### **c) Difficultés de besoins psychologiques**

Comme les personnes adultes, les nourrissons (les enfants) ont également besoin d'être aimés, appréciés, respectés, soutenus, assistés, accompagnés afin qu'ils croissent harmonieusement.

En grandissant, ces enfants orphelins de ces deux Orphelinats précités, urinent dans leurs habits à l'âge de 3 à 7 ans parce que les encadreuses sont moins attentives à leur égard dès leur réception, alors qu'ils ont besoin d'une assistance tout azimut pour une bonne croissance holistique.

En résumé, ces effets psychologiques qui jouent sur la santé mentale sont les angoisses, l'anxiété, l'égoïsme, le souci, le regret, la jalousie, la tristesse, la dépendance, l'amour captif, le stress, la dépression... C'est également les signes marquants la sémiotique de passions.

Le résultat de cette situation amène des conséquences comme le Kwashiorkor, l'amaigrissement, l'apparition des plaies sur la peau, l'anorexie (Trouble du comportement alimentaire), l'incapacité du système sphinctérien, la croissance lente sur le plan mental et physique.

#### **3.8.2. De la carence affective vers les passions sémiotiques**

Vu sous cet angle, KILOSHO KABALE, (2010 : 14-15), déclare que le changement de l'état n'est possible qu'avec l'intervention d'un sujet de faire capable de surmonter l'épreuve ou d'un transformateur (T) qui pourrait faciliter la conjonction tant souhaitée à travers l'acquisition, par le sujet virtualité, des modalités actualisantes de savoir-faire et de pouvoir faire de même que la modalité réalisante de faire : État 1  $\rightarrow$  T  $\rightarrow$  état 2

Autrement dit, l'opérateur de la transformation (les orphelins) rendrait possible le changement du plan axiologique :  $\{(S \cup O \text{ passion, carence, angoisse, pleurs, jalousie}) \rightarrow \{(S \cap O \text{ joie, sourire parental, baiser maternel, etc.})$

C'est l'unique issue que présuppose la valeur affective pour sortir de l'impasse et orienter la dynamique de l'état dysphorique à l'état euphorique chez ces enfants orphelins de Saint KIZITO et de VIRGEN DE LA CAPILLA, car la seule possession de l'objet de valeur (l'affection maternelle) garantit le bonheur de l'homme, ici les orphelins devraient chercher l'objet de valeur (O = bonheur, amour maternel). Ainsi, la réalisation des événements devrait suivre l'axe suivant pour opérer un dénouement heureux : (S  $\cap$  O une mère) ---> (S  $\cap$  O le bonheur, le social, la joie).

Ainsi, la discussion des résultats issus de notre recherche ici revient à expliquer ce qui est obscur dans le chef des orphelins, identifier la signification de ce qui manque dans leur être. Par conséquent, les résultats obtenus pendant notre recherche sur terrain par rapport au questionnaire de notre enquête nous ont amenés à l'analyse de réponses fournies à nos questions et soutenues par certains faits observés. Donc, ça nous fait prouver en suffisance que les enfants de l'orphelinat Saint KIZITO de Bunia et de VIRGEN DE LA CAPILLA de Logo présentent une prévalence de la carence affective et passionnelle.

#### **IV. Conclusion Et Suggestion**

Au terme de cet article, il nous semble permis de soutenir que la vie en orphelinat est devenue une préoccupation corrélée au social mal soigné et qui nécessite tout chercheur, chacun dans son domaine, c'est pourquoi, nous en tant que Psychoclinicien et Sémioticien, nous nous retrouvons très accentués au comportement qu'affichent les orphelins de Saint KIZITO de Bunia et VIRGEN DE LA CAPILLA de Logo pour le manque d'affection (bien-être) et la manifestation des passions dans leur vie courante. Après avoir exploité et analysé les données recueillies, nous disons qu'au sein de l'orphelinat, les enfants orphelins subissent des conséquences néfastes dues à la pénurie affective et la signification de l'équilibre vital. Ils vivent la dépression, l'angoisse, la détresse, l'anxiété, le stress, le traumatisme.

Encore est-il qu'en dépit de tous les actes de charité dont les enfants sont bénéficiaires au sein de l'orphelinat, ils n'arrivent pas à combler leurs besoins affectifs, d'où, ils sont passionnés en ces termes. Les encadreuses ne peuvent en aucun cas se substituer aux parents biologiques de ces enfants. Raison pour laquelle, il se remarque nettement qu'ils sont dépourvus de l'objet de valeur qui est le bonheur issu de la joie de la mère qui donne vie. Donc, ces enfants orphelins vivent d'une manière directe ou indirecte dans la carence affective. Ce qui confirme nos deux hypothèses du départ formulées et vérifiées.

Sur ce pas, tout en encourageant d'autres chercheurs qui aimeraient bien orienter leur future étude dans cette similitude, quelques suggestions ont lieu d'être formulées aux maisons d'accueil et aux différents partenaires s'intéressant à des actions humanitaires (organisation non gouvernementale, Église, les hommes et femmes de bonne foi) et membres de familles des enfants orphelins.

- À l'Orphelinat Saint KIZITO et VIRGEN DE LA CAPILLA :  
Bien que des actions de cet apostolat soient louables par la Communauté laïque, des Sœurs de Charité maternelle de Bunia et Sœurs Servantes de Jésus en organisant les orphelinats pour l'encadrement des enfants orphelins en situation de détresse comme celles-ci, un devoir de se doter d'une Sœur Psychologue clinicienne et une Infirmière pour répondre aux préoccupations psychologiques et physiques qui secouent les orphelins ; mettre en place tous les mécanismes pour maîtriser le standard affectif des enfants qui sont dans l'orphelinat.
- Aux différents partenaires (ONGD, Églises, hommes et femmes de bonne foi) :  
Concrétiser l'acte de charité en organisant des visites à l'orphelinat de Logo en leur apportant de l'assistance et autres dons jugés utiles comme pour la prise en charge intégrale de tout orphelin.
- Aux membres de famille des Enfants orphelins :  
De tenir compte de leur responsabilité même si leurs enfants sont bénéficiaires de cet acte. Ces enfants sont les leurs avant d'être pris en charge par l'Orphelinat au prix de compassion et méritent des aides, les visites avérées de leur part afin de les combler de leur affection pour une meilleure croissance.

#### **Références**

- [1]. ANONYME. (2010). *Encyclopédie universelle*, t9 Paris [URL : <http://www.universalis.fr/encyclopedie/signe-et-sens/> consulté le 27 avril 2019]
- [2]. CAMERA, L. (2000). *Psychologie et Développement de l'Enfant*. Pays de la Loire.
- [3]. CAMERA, L. (2006). *Le Développement de l'enfant de l'Enfant*. Amsterdam.
- [4]. CEFORP. (2001). *Prévenir la mortalité maternelle : donner la vie et rester en vie*. Dakar.
- [5]. COQUET, J-C. (1997). « Benveniste et le discours de la passion », *Linx* [En ligne, le 25 juillet 2012, consulté le 13 février 2021]
- [6]. ELSVIER MASSON. (juillet 2013). *L'enfant orphelin, dans Revue de santé scolaire et universitaire*.
- [7]. GIROUX, S.Y. (1998). *Méthodologie des sciences humaines*. Éd. du Nouveau Pédagogique.
- [8]. *Grand Robert, Dictionnaire de la langue française*. (2018). Paris. [version électronique, [www.robert.com](http://www.robert.com)]
- [9]. GRAWITZ, M. (2001). *Méthodes de recherche en Sciences Sociales*. 11<sup>ème</sup> Paris : Dalloz.
- [10]. GREIMAS, A-J. (1970). *Du sens. Essais de sémiotique*. Paris : Seuil.
- [11]. GREIMAS, A-J. & FONTANILLE, J. (1991). *Sémiotique des Passions*. Paris : Seuil.
- [12]. JOUDALBAYE B.D. (2007). *Analyse de la Prise en charge Globale des Orphelins et Enfants Rendus Vulnérables par la Promotion des Orphelins*. Ouagadougou.

- [13]. KILOSHO KABALE. (2010). *Approche sémiotique, littérature*. UOB : Module du Programme d'études du 3<sup>ème</sup> cycle en langues françaises. Notes de cours. Inédit.
- [14]. KRISTEVA. J. (1980). *Pouvoir de l'horreur. Essai sur l'abjection*, Paris : Ed.Seuil, Coll. « Tel Quel ».
- [15]. LEVER, V. (avril 2008). *La carence affective*. [<https://Users/Carence%20Affective%20-%202008-3.pdf>]
- [16]. MATHIJSEUWEMA. (2006). *Le Développement de l'Enfant*. Amsterdam.
- [17]. MOLINER, P.(2001). *La dynamique des représentations sociales*. Grenoble : (Ed.) Presses Universitaires de Grenoble.
- [18]. PIAGET, J. (1967). *Épistémologie des sciences de l'homme*. Boeck.
- [19]. SALES-WUILLEMIN, E. (2006). *Méthodologie de l'enquête*. In Bromberg et Trognon (Eds.) *Psychologie Sociale 1* : Presses Universitaires de France, 45-77.
- [20]. SMART R. (2003). *Politique pour les Orphelins et Enfants Vulnérables*. sl.
- [21]. WISC-IV. (2015). *Mesurer des manifestations de l'intelligence chez l'enfant*. Paris : 2<sup>ème</sup> édition revue-complétée. PUF.

#### **LIENS**

- [22]. <https://www.signosemiotique.com/greimqs/analysethymique.asp>; le 13 octobre 2019 à 10h 27'
- [23]. *Encyclopædia Universalis, Paris, 1996 [en ligne]*,
- [24]. [www.unicef.org](http://www.unicef.org), le 16 avril 2022, à 10h 34'
- [25]. [www.humanium.org/fr/orphelins](http://www.humanium.org/fr/orphelins), 16 avril 2022 à 10h 49'
- [26]. URL : <http://journals.openedition.org/orphelins.org/linx/1072>, consulté, le 12 mars 2022 à 13h43'
- [27]. <https://www.fabula.org/actualites/85512/la-passion.html>, le 12 juillet 2022 à 14H 23'