

# **Art-thérapie et prévention du suicide**

1<sup>ères</sup> assises de la FEALIPS – 7 décembre 2011

**Irina Katz - Mazilu**

artiste plasticienne, art-thérapeute, formatrice, superviseur

Présidente de la Fédération Française des Art -Thérapeutes-FFAT : [www.ffat-federation.org](http://www.ffat-federation.org)

## **1. Quelques mots sur l'art-thérapie :**

**Définition de l'art-thérapie** par la Fédération Française des Art -Thérapeutes :

L'art-thérapie est **une pratique de soins** fondée sur **l'utilisation du processus de création artistique** à des **fins thérapeutiques**.

- Avec des fondements théoriques appartenant à des champs de savoir multiples: psychologie clinique, psychiatrie, psychanalyse, psychopédagogie, psychothérapie, psychosociologie, philosophie, anthropologie, théorie et histoire de l'art...
- Des méthodologies concernant la pratique artistique: techniques artistiques propres à chaque médiation: arts plastiques, musique, arts de la scène (théâtre, danse...), écriture, arts numériques...
- Des méthodologies concernant la pratique relationnelle: prises en charge en individuel ou en groupe, transfert/contretransfert, dynamique de groupe, animation...
- **Et une éthique:** pour une profession non-réglémentée telle que l'art-thérapie il est fondamental de définir une déontologie assurant la protection du public ainsi que du professionnel. La fédération a donc élaboré des documents consultables sur son site :

- le Code de déontologie de la FFAT ;

-la procédure d'accréditation des art-thérapeutes et un annuaire en ligne permettant de contacter des art-thérapeutes accrédités, dont la compétence est avérée.

-la procédure de référencement des organismes de formation aptes à assurer la double compétence, artistique et relationnelle/thérapeutique de l'art-thérapeute.

La FFAT fédère plus de 270 adhérents individuels et associatifs, représentant environ 1000 professionnels sur tout le territoire. Elle est animée par un Conseil d'Administration composé de 8 membres.

Ses objectifs: le développement du statut de la profession, la promotion et la reconnaissance officielle du métier, un appui pour les professionnels, une information et une garantie de qualité pour les usagers (publics, employeurs).

Ses actions: débats, organisation d'un colloque annuel, publications des actes du colloque, collaboration internationale, recherche, articles dans la presse, interviews...

## **2. Quelques références théoriques :**

L'art-thérapie agit par le faire et par le penser, dans un processus spécifique se déroulant dans le temps (temporisation) et dans l'espace (matérialité/corporalité), accompagnant l'individu de l'agir vers la symbolisation, dans le cadre d'une relation spécifique, faisant fonction de contenant et de stimulant. C'est une approche intégrative et pluridisciplinaire. Quelques concepts fondamentaux étayant l'art-thérapie :

- Les ***phénomènes transitionnels, la créativité primaire, le jeu*** (D.W.Winnicott)
- Le ***processus de création artistique*** (D. Anzieu)
- Le concept ***de médium malléable*** (M. Milner, R. Roussillon):
- La ***dynamique de groupe et la diffraction du transfert*** (C. Vacheret)
- La ***stratégie du détour et la transformation*** (J.P.Klein)

## **3. L'atelier d'art-thérapie au Centre Popincourt**

L'atelier d'expression picturale fonctionne depuis 13 ans, au sein du pôle « Ateliers » (5 ateliers avec différentes médiations et orientations) et en collaboration avec les autres pôles institutionnels (Accueil, Psychologues).

Quelques apports plus spécifiques aux arts plastiques :

- faire trace (S. Tisseron)
- travailler autour du processus de fusion/séparation/individuation (C.G. Jung, théories de l'attachement...)

Deux volets font la spécificité du Centre Popincourt :

1. Lutte contre l'isolement : être ensemble, exprimer et communiquer, évoluer ;
2. Prévention du suicide : travailler sur le sentiment du vide, du morcellement, de la chute, d'angoisse, du désespoir...

### **Comment le processus de création artistique peut-il constituer un support pour le processus art-thérapeutique ?**

- L'art-thérapeute doit constituer une « **base de sécurité** » (M. Mahler, théories de l'attachement), à laquelle le patient peut s'adosser pour une exploration sensorielle, émotionnelle et cognitive, à partir du matériau offert par la médiation artistique (visuel, sonore, olfactif, corporel/kinesthésique, verbal, relationnel...);
- Le processus de création est mis au service des objectifs thérapeutiques, la production est un moyen et non pas une fin en soi.
- Chaque étape, avec ses difficultés spécifiques et en rapport avec la problématique et la personnalité du patient, offre la possibilité de cibler des objectifs et de travailler sur une évolution.
- L'étayage théorique est important car il garantit la cohérence et l'éthique de la démarche; donc formation et supervision de l'art-thérapeute sont indispensables.

### ***L'atelier d'art-thérapie offre un support d'assouplissement du fonctionnement psychique intra- et interpersonnel et un étayage psychique global.***

Au Centre Popincourt, il s'agit d'un travail en petit groupe, avec une préparation/orientation en amont par les psychologues et une coordination des ateliers par la coordinatrice.

Pour l'accès à l'atelier d'expression picturale, il y a aussi un entretien individuel avec l'art-thérapeute, avant la séance d'essai, pour établir un contact mutuel, préciser la demande du patient et définir les objectifs thérapeutiques. Des entretiens individuels ponctuels peuvent avoir lieu.

Nous accueillons des stagiaires en art-thérapie, dont la présence est mutuellement très fructueuse.

### **3. Quelques illustrations...**

Quelques projections de productions d'atelier avec des commentaires offrent un support d'explicitation du processus art-thérapeutique.