

Les médiations thérapeutiques

ONT PARTICIPÉ À CET OUVRAGE

Éliane Allouch
Patricia Attigui
Bernard Chouvier
René Kaës
Guy Lavallée
Édith Lecourt
René Roussillon
Claudine Vacheret

Sous la direction de

Anne Brun

Les médiations thérapeutiques

 **érès**
éditions

Conception de la couverture :
Anne Hébert

Version PDF © Éditions érès 2012

CF - ISBN PDF : 978-2-7492-3118-1

Première édition © Éditions érès 2011

33, avenue Marcel-Dassault, 31500 Toulouse, France

www.editions-eres.com

Aux termes du Code de la propriété intellectuelle, toute reproduction ou représentation, intégrale ou partielle de la présente publication, faite par quelque procédé que ce soit (reprographie, microfilmage, scannérisation, numérisation...) sans le consentement de l'auteur ou de ses ayants droit ou ayants cause est illicite et constitue une contrefaçon sanctionnée par les articles L. 335-2 et suivants du Code de la propriété intellectuelle.

L'autorisation d'effectuer des reproductions par reprographie doit être obtenue auprès du Centre français d'exploitation du droit de copie (CFC), 20, rue des Grands-Augustins, 75006 Paris, tél. 01 44 07 47 70, fax 01 46 34 67 19.

Table des matières

Introduction	
Anne Brun	7
Médiations thérapeutiques et langage du corps	9
Brève histoire de la médiation artistique	11
Deux types principaux de cadres-dispositifs à médiation	16

PERSPECTIVES GÉNÉRALES ET/OU GROUPALES SUR LA MÉDIATION

Propositions pour une théorie des dispositifs thérapeutiques à médiations	
René Roussillon	23
Théorie de la souffrance et théorie du « soin psychique »	24
Théorie de la souffrance psychique et théorie du soin	25
Matière première psychique « complexe »	25
Logique du soin, logique de la symbolisation	27
La question de la médiation	28
Caractéristiques et spécificités des espaces et dispositifs médiateurs	30

Le clinicien « animateur »	32
Limites du médium et « squiggle-play » avec le médium	33
Coassociativité et modèle du « squiggle-play »	34
La médiation dans le champ psychopathologique	
Bernard Chouvier	37
Objet créé et objet à créer	38
Médiation et effet transférentiel	40
Investir l'objet	41
Médiation et espace thérapeutique	42
Expressivité et transitionnalité	44
Médiation et acte symbolique	46
Les médiations entre les espaces psychiques dans les groupes	
René Kaës	49
Les trois espaces psychiques dans les groupes : comment les articuler et les médiations qu'ils imposent	51
La catégorie de l'intermédiaire et la transitionnalité : continuité sur fond de discontinuité	57
Le Photolangage, une médiation thérapeutique. Un bref historique des théories groupales	
Claudine Vacheret	61
Une méthode de groupe à médiation : le Photolangage	65
La spécificité du Photolangage	70
Conclusion	71

MÉDIATIONS THÉRAPEUTIQUES
ET CLINIQUES DE L'EXTRÊME

Médiation picturale et psychose infantile	
<i>Anne Brun</i>	75
Cadre-dispositif de la médiation picturale	77
Réactualisation de vécus agonistiques, sous forme de sensations hallucinées	78
Un rapport spéculaire à l'objet médiateur	81
Des sensations hallucinées à la figuration de protoreprésentations	83
De la sensation à l'émotion : rôle des accordages affectifs	84
Psychothérapie et médiations corporelles : vers une poétique du corps	
<i>Éliane Allouch</i>	89
Les techniques du corps, une culture <i>sui generis</i>	90
Du point de vue psychothérapeutique	92
Logique de la thérapie	94
Conclusion : une poétique du corps	98
Le jeu théâtral, un appareil à penser l'impensable	
<i>Patricia Attigui</i>	101
Tirer profit de l'expérience	101
Exigence esthétique et sensation du changement	105
Inventer de nouveaux dispositifs thérapeutiques	107
Réinvestir les traces sensorielles	111

**Le son et la musique :
intrusion ou médiation ?**

Édith Lecourt	117
De la place du travail psychique	119
Comment parler ici de médiation ?	122
L'effet d'ensemble : un exemple de ce que la médiation sonore facilite dans la prise de conscience du travail psychique en groupe	128

La vidéo : pour-quoi-faire ?

Guy Lavallée	135
La vidéo, symbolisation et pulsionnalité	136
La vidéo et l'enveloppe visuelle du moi	137
L'autoscopie	138
Il était une fois Rebecca	141

Bibliographie générale	149
-------------------------------------	-----

Introduction

Anne Brun

Les médiations thérapeutiques comme le modelage, la musique, la peinture, le Photolangage, le théâtre, la vidéo ont connu un essor considérable ces dernières années, mais ces pratiques très variées manquent souvent d'articulations théoriques. Bien que cette clinique des médiations constitue un axe majeur de la psychothérapie institutionnelle, elle reste en effet peu théorisée et on a trop souvent tendance à se borner au constat empirique des progrès effectués par les patients engagés dans ces activités thérapeutiques à médiation, sans vraiment définir

Anne BRUN, psychologue clinicienne, psychanalyste, professeur de psychopathologie et psychologie clinique, directrice du CRPPC (Centre de recherche en psychopathologie et psychologie clinique), université Lumière-Lyon 2.

la dynamique des processus de transformation mis en jeu par ces modalités spécifiques de soin psychique.

De façon générale, les psychanalystes ne s'intéressent pas suffisamment à ce type de pratiques thérapeutiques, souvent groupales, qui s'avèrent la plupart du temps assurées par des infirmiers, par des éducateurs, ou encore par des intervenants extérieurs, praticiens spécialistes de telle ou telle médiation, voire « art-thérapeutes ». Les écrits dits d'art thérapie n'utilisent pas forcément le référentiel psychanalytique et renvoient à des champs théoriques très hétérogènes, parfois même à des pratiques fort discutables. Dans le contexte actuel d'une prolifération des thérapies à médiation, il paraît donc indispensable d'interroger les pré-supposés théoriques de ces pratiques pour pouvoir en dégager les fondements épistémologiques et, du même coup, spécifier les conditions requises pour la mise en place d'un cadre-dispositif qui relève de la psychothérapie psychanalytique.

Dans cette perspective, ce dossier défend l'idée d'une possible et nécessaire modélisation dans le champ de la psychothérapie psychanalytique de ces pratiques à médiation, et vise à proposer quelques axes de ce qu'on pourrait appeler une métapsychologie de la médiation destinée au soin psychique, tant dans une perspective générale que dans les champs thérapeutiques de médiations spécifiques. Ainsi René Roussillon propose-t-il une théorie du soin psychique et de la symbolisation dans les dispositifs médiateurs,

Bernard Chouvier une conceptualisation articulant objet médiateur et processus thérapeutique, René Kaës une approche psychanalytique spécifique du groupe à médiation. Par ailleurs, ce dossier fait appel à des psychologues cliniciens et psychanalystes, pour la plupart praticiens de groupes à médiation, dont le point commun consiste à avoir avancé ces dernières années des pistes de théorisation psychanalytique de différentes formes de médiation, comme la musique (Édith Lecourt), le Photolangage (Claudine Vacheret), la vidéo (Guy Lavallée), les techniques du corps (Éliane Allouch), le théâtre (Patricia Attigui), ou la médiation picturale dans la psychose infantile (Anne Brun).

Médiations thérapeutiques et langage du corps

En pratiques institutionnelles, les médiations thérapeutiques sont souvent proposées à des patients psychotiques ou présentant des pathologies narcissiques identitaires. Pour ces cliniques de l'extrême, l'intérêt de ces thérapies consiste à prendre en compte le langage du corps et de l'acte. Le recours aux médiations permet en effet d'engager un travail thérapeutique avec ce type de patients en deçà des processus de symbolisation secondaires vectorisés par les mots. Les enjeux du recours aux médiations se situent donc du côté d'une possible inscription, dans le travail du médium malléable d'expériences primitives, non inscrites

dans l'appareil de langage ; comme ces dernières sont expérimentées avant l'apparition du langage verbal, elles peuvent justement s'inscrire selon des modalités autres que langagières, telles que le langage du corps, le langage de l'affect, la mise en jeu de la sensori-motricité, particulièrement sollicités dans le cadre des médiations thérapeutiques.

Il s'agit donc d'activer les processus de passage du registre perceptif et sensori-moteur au figurable, tout en conservant une place privilégiée au langage verbal, soit aux associations du patient dans un cadre individuel, ou aux chaînes associatives groupales dans le cadre d'un groupe : autrement dit, la prise en compte de l'associativité reste indispensable à une utilisation thérapeutique des médiations susceptible de s'inscrire dans le champ de la psychothérapie psychanalytique. Toutefois, en l'absence ou face à une défaillance du langage verbal, notamment dans les problématiques psychotiques, l'attention du clinicien pourra se centrer sur l'associativité propre au langage du corps et de l'acte, par exemple sur la dynamique mimogestuo-posturale mise en jeu par les patients au sein d'un groupe thérapeutique. Comme le montrent plusieurs contributeurs, un des enjeux principaux des médiations thérapeutiques dans les cliniques de l'extrême consiste à pouvoir ainsi faire advenir à la figuration des expériences primitives non symbolisées, d'ordre sensori-affectivo-moteur.

Cette introduction de médiations thérapeutiques non verbales, qui relèvent d'un ancrage corporel,

apparaît paradoxale dans le cadre de la psychothérapie psychanalytique, issue de la cure analytique telle qu'elle a été conçue par Freud, c'est-à-dire fondée sur le verbal. C'est le constat de l'impossibilité de travailler exclusivement à partir du registre verbal qui a motivé l'appel aux médiations artistiques au sein de la thérapie analytique des enfants et des psychotiques. Alors que le recours aux médiations thérapeutiques apparaît souvent comme une voie nouvelle de thérapie, une recherche historique rappelle qu'elles s'enracinent à divers titres dans l'histoire de la psychanalyse.

Brève histoire de la médiation artistique¹

Les médiations qui ont été les plus conceptualisées dans l'histoire de la psychanalyse sont les médiations artistiques, notamment les arts plastiques ; c'est la raison pour laquelle la médiation artistique se présente comme le prototype de l'histoire des médiations thérapeutiques. Comment l'exploitation des arts en tant que médiations thérapeutiques peut-elle paradoxalement se fonder sur la théorie freudienne ? En premier lieu, Freud a toujours témoigné son intérêt pour le champ artistique et souligné l'interaction entre art et psychanalyse. Le fondateur

1. Pour une approche historique plus complète de la médiation artistique comme prototype des médiations thérapeutiques, voir A. Brun, *Médiations thérapeutiques et psychose infantile*, Paris, Dunod, coll. « Psychismes », 2007, p. 13-32.

de la psychanalyse a d'autre part tenté d'explicitier le processus créateur de l'œuvre, ainsi que l'effet produit par la création artistique sur le sujet, soit le lien entre inconscient et plaisir esthétique. Enfin, Freud a donné à l'art des fondements sexuels et corporels et, dans cette perspective, il a interrogé le destin des motions pulsionnelles, tant dans l'art que dans la psychopathologie, en mettant l'accent sur ce qui rapproche et différencie le névrosé et l'artiste.

Le parcours historique s'articule essentiellement autour de la théorie winnicottienne de la transitionnalité et de l'histoire des médiations artistiques dans la psychothérapie psychanalytique de l'enfant et des psychoses. La première médiation introduite dans la psychanalyse des enfants, pour suppléer aux associations verbales manquantes, a été celle du dessin, à la fois par Anna Freud et par Melanie Klein. D.W. Winnicott (1896-1971) a introduit une technique spécifique de l'usage du dessin en psychothérapie, avec l'invention du *squiggle*, dont l'originalité consiste à intégrer transfert et contre-transfert dans le processus même : l'ajout d'éléments par l'enfant au gribouillis initial de Winnicott s'effectue en fonction du transfert sur le psychanalyste, et, réciproquement, la transformation par Winnicott du gribouillis de l'enfant relève de son propre vécu contre-transférentiel. Ce jeu est à situer dans le champ des phénomènes transitionnels.

C'est d'ailleurs par sa théorie de la transitionnalité que Winnicott (1971) a ouvert la voie à une nouvelle approche des processus de création, qui

ne relève plus d'une théorie exclusivement fondée sur la pulsion, sur les fantasmes inconscients et les désirs refoulés du créateur, comme chez Freud. La théorisation winnicottienne a permis d'envisager l'œuvre comme un objet transitionnel, intermédiaire entre la psyché du sujet et la réalité perceptive, sous forme de la matérialité spécifique d'un objet, et elle invite ainsi à dégager l'importance primordiale dans l'œuvre d'art de la forme. Winnicott se présente donc comme le précurseur des pratiques actuelles de thérapies à médiations, car il a permis d'envisager l'œuvre ou la production comme une possible inscription des mouvements pulsionnels par l'élaboration d'une forme externe liée à un mode d'expression qui engage le corps, dans une dimension visuelle, sonore, tactile ou kinesthésique selon les arts.

Dans la lignée de Winnicott, Marion Milner souligne que l'enfant utilise des jouets, des objets ou des matériaux divers, comme l'artiste utilise un médium malléable. Elle définit le médium comme une « substance d'interposition à travers laquelle les impressions sont transmises aux sens », et montre à partir du cas clinique d'un enfant qu'il était capable de l'« utiliser et d'utiliser l'équipement de la salle de jeu comme cette substance malléable d'interposition » (p. 48). Elle définit ainsi le médium malléable à la fois comme une possible utilisation du cadre matériel et comme une modalité d'utilisation du thérapeute. Le médium malléable renvoie donc conjointement à la matérialité du cadre

et à la dimension transférentielle. À la suite de M. Milner, R. Roussillon (1991) a redéfini ce concept de médium malléable, comme le montre son article dans ce dossier.

En ce qui concerne la psychothérapie psychanalytique des psychoses, l'histoire de la psychiatrie a été marquée par la perspective nosographique et classificatoire de psychiatres qui ont commenté ce qu'ils appelaient « l'art psychopathologique ». Dans ce contexte historique, une place à part revient à H. Prinzhorn, précurseur du recours à la médiation artistique dans la thérapie des psychotiques, qui publie, en 1922, *Expressions de la folie. Dessins, peintures, sculptures d'asile*, ouvrage où il offre une étude des productions plastiques de très nombreux patients. Prinzhorn propose une conception dynamique de la formation des formes artistiques, dans une perspective plus esthétique que psychologique, selon la théorie de la *Gestaltung*, la psychologie de la mise en forme, qui se fonde sur le besoin ou pulsion d'expression, différente de la pulsion freudienne. Pour le clinicien d'aujourd'hui, cette théorie présente l'intérêt majeur, comme le note J. Florence dans son ouvrage sur *Art et thérapie* (1997), de mettre en question l'idée simplificatrice que l'artiste – ou le patient – s'exprimerait dans son œuvre, au sens où il s'agirait de faire sortir une représentation ou une signification préalable à la production artistique.

H. Maldiney (1993) a beaucoup commenté cette théorie de la forme chez Prinzhorn, aussi bien dans

l'œuvre d'art que dans les productions artistiques de psychotiques. Il souligne notamment que « la forme n'est pas une structure préétablie », qu'« elle ne part pas de quelque chose de tout fait » mais « de cette *inexistence* » qu'a « décrite Winnicott ». « La signification se donne avec la forme, elle ne peut pas être traduite dans un autre langage. » Autrement dit, la signification d'une production plastique ne saurait préexister à l'œuvre qui la manifesterait : il s'agit pour le patient de mettre en forme, par le biais de la médiation artistique, de l'infigurabile à l'origine, ce qui n'était préalablement ni représenté ni symbolisé, du non encore advenu, selon une expression de Winnicott. En définitive, comme l'œuvre d'art crée son créateur, la production artistique en médiations visera plutôt à créer, à donner une forme, à configurer le patient. Cette idée me semble sous-jacente à plusieurs des contributions de ce dossier.

G. Pankow (1914-1998) [1969, 1981] apparaît comme une des ancêtres du recours aux médiations thérapeutiques dans la psychose, par sa théorisation du modelage comme méthode de structuration dynamique de l'image du corps, comme réactivation d'expériences corporelles irréprésentables ainsi que du lien à l'objet primaire dans le lien transférentiel entre patient et thérapeute et comme support au langage verbal.

Les pratiques actuelles de psychothérapie psychanalytique se situent au confluent de ces différents courants historiques, ainsi que de l'histoire de la

pratique psychanalytique des groupes et des médiations évoquées dans ce dossier par R. Kaës et C. Vacheret. Il ne suffit pas en effet d'utiliser la terre, la peinture, la danse, la musique pour parler de médiation thérapeutique. L'objet médiateur ne présente aucune portée thérapeutique en lui-même indépendamment du cadre et du dispositif.

Deux types principaux de cadres-dispositifs à médiation ²

En pratiques institutionnelles, les cadres-dispositifs à médiation se présentent sous de multiples formes, dont les particularités peuvent toutefois se ramener à deux types principaux de dispositifs, aux enjeux fondamentalement différents bien que le travail à partir d'un médium malléable soit leur principe commun. Il s'agit des « dispositifs de médiations à création » (ou « dispositifs culturels et artistiques » selon Roussillon) et des « dispositifs de médiations thérapeutiques » proprement dits (ou « dispositifs analysants » selon Roussillon).

Les dispositifs de médiations à création ne sont fondés ni sur l'exploitation du transfert ni sur une interprétation des processus à l'œuvre, mais leurs enjeux concernent un accompagnement du travail des productions, ainsi qu'une centration, sur la

2. Pour un approfondissement de la théorie et de la pratique des médiations thérapeutiques, voir A. Brun, B. Chouvier, R. Roussillon, *Manuel des médiations thérapeutiques*, Paris, Dunod, à paraître en 2012.

capacité de créer et de transformer des formes, sans décryptage du sens des productions. Ces ateliers à création se présentent donc souvent comme « ouverts », et certains donnent lieu à des expositions de productions ; ces groupes peuvent éventuellement être animés par des artistes. C'est pourquoi ils se situent plutôt dans la filiation de H. Prinzhorn, dont la théorie de la *Gestaltung* se fonde sur la pulsion d'expression, définie comme le besoin de créer des formes, envisagée par Prinzhorn comme autothérapeutique, en deçà de tout cadre thérapeutique. Ces ateliers à création ne relèvent donc pas d'une pratique de psychothérapie psychanalytique, mais ils peuvent enclencher une dynamique de symbolisation.

Les dispositifs thérapeutiques à médiation se réfèrent au contraire directement au champ de la psychothérapie psychanalytique car ils sont fondés sur la prise en compte de la dynamique transférentielle, focalisée par l'objet médiateur, comme l'ont rappelé les récents travaux des colloques du Centre de recherches en psychopathologie et psychologie clinique de l'université Lyon 2, sur le thème des médiations thérapeutiques (B. Chouvier et coll., 2000, 2002). Il s'agit cette fois d'interroger la dynamique psychique sous-jacente au travail du médium malléable, « l'appropriation subjective des enjeux du travail de symbolisation » (Roussillon), ce qui implique une absence d'exposition des productions et des groupes fermés ou semi-ouverts, pour rendre possible le travail à partir de l'appareil psy-

chique groupal (Kaës, 1976). Dans ce type de dispositif à visée thérapeutique directe, la matérialité de l'objet médiateur doit être envisagée comme une matière à symbolisation (Chouvier, 2000), l'associativité individuelle et groupale focalisée par le médium malléable est exploitée, et enfin, la prise en compte de la sensori-motricité conditionne le positionnement et le travail d'interprétation des thérapeutes.

C'est par son engagement sur le terrain de pratiques cliniques spécifiques, comme celle des médiations thérapeutiques, particulièrement efficaces pour des patients qui ne relèvent pas d'un cadre analytique classique, que la psychanalyse contemporaine montre sa force et sa fécondité toujours renouvelée.

Bibliographie

BRUN, A. 2007. *Médiations thérapeutiques et psychose infantile*, Paris, Dunod, réédition en 2010.

BRUN, A. ; CHOUVIER, B. ; ROUSSILLON, R. *Manuel des médiations thérapeutiques*, Paris, Dunod, à paraître en 2012.

CHOUVIER, B. et coll. 2000. *Matière à symbolisation*, Paris, Delachaux et Niestlé (2^e édition, Paris, Dunod, 2002).

CHOUVIER, B. et coll. 2002. *Les processus psychiques de la médiation. Créativité, champ thérapeutique et psychanalyse*, Paris, Dunod.

FLORENCE, J. 1997. *Art et thérapie, liaison dangereuse ?*, Bruxelles, Facultés universitaires Saint-Louis.

Collection « Le Carnet PSY »
dirigée par Manuelle Missonnier

Écrite par des cliniciens pour des cliniciens, la revue mensuelle *Carnet/PSY* (www.carnetpsy.com) est un outil fédérateur des professionnels de la psyché. Source d'informations sensibles, c'est aussi une vivante agora accueillant les débats actuels qui dynamisent les pratiques.

Les ouvrages de la collection « Le Carnet PSY » actualisent, développent et prolongent les temps forts éditoriaux plébiscités par les abonnés de la revue.

Praticiens avertis et étudiants trouveront dans ces dossiers et documents des repères organisateurs pour relever le défi du soin.

Parmi les titres déjà parus :

Sous la direction de **Michèle Emmanuelli**
Actualité des troubles névrotiques chez l'enfant et l'adolescent
Apports du bilan psychologique

Sous la direction de **François Pommier** et **Régine Scelles**
Mort et travail de pensée
Points de vue théoriques et expériences cliniques

Sous la direction de **Alain Braconnier** et **Bernard Golse**
Dépression du bébé, dépression de l'adolescent

Retrouvez tous les titres parus sur : www.editions-eres.com