

**Proposition d'atelier pour le 15ème colloque en art-thérapie**  
**Christine APPELLA, Fabienne DAUDE, Kathleen OLIVIER et Sophie PLUEN**  
**Dramathérapie, Théorie des rôles de Robert LANDY**

Pour ce 15ème colloque en art-thérapie, nous souhaitons proposer aux participants un atelier expérientiel en dramathérapie qui permet d'explorer particulièrement la notion de dualité et d'intégration. Le modèle des rôles et des contre-rôles développé par Robert LANDY<sup>1</sup> permet de découvrir en jeu et en action différentes parts qui constituent notre personne

Dans le cadre de ce colloque, nous proposerons d'explorer les liens entre ces aspects émergés du mythe du héros et les rôles plus spécifiques de thérapeute, artiste, superviseur et patient interne.

**Déroulement de l'atelier**

1. **Présentation des intervenantes (4min) – Chacun des 4 intervenantes**
2. **Notion d'espace dramatique et rituel d'entrée (5 min) – Christine / Sophie**  
**Notion d'espace dramatique**

Peter brook a dit ' Dans la vie quotidienne, l'expression 'comme si' est une fonction grammaticale, au théâtre 'comme si' est une expérience. Dans la vie quotidienne 'comme si' est une évasion, au théâtre 'comme si' est vérité '

Le dramathérapeute étends une invitation à l'intérieur du monde fictif qui se traduit par le 'comme si' ' faire semblant de' fournissant une opportunité de visiter notre intériorité et ses multiples facettes. En explorant ce monde et les personnages symboliques que l'on y rencontre nous pouvons évoluer vers une appropriation de ces personnages. Le personnage va représenter une métaphore. Son utilisation est un des outils nous permettant d'observer et de travailler avec des aspects de nous-mêmes et leurs dynamiques

Le but de la métaphore est le possible et la liberté. Cessons pour un temps suspendu de contraindre notre imagination ; au lieu de nous rappeler ce que nous savons et les expériences que nous avons vécues, nous vivons un processus. Nous sommes transportés dans ce que nous pourrions connaître, ce que nous pourrions expérimenter : la chaise peut être une montagne, le sol vide un océan, une montagne ou un océan que nous n'aurions jamais escaladé auparavant ou qui n'aurait jamais existé excepté dans notre imagination.

En institution nous pouvons accueillir des patients en difficulté à métaphoriser soit à cause du trauma, soit en lien avec leur modalité d'être... L'utilisation de la dramathérapie semble occuper la place d'un médium malléable (Anne Brun) où le monde interne, l'imaginaire se retrouvent accueillis, projetés, transférés sur, dans un espace et mis en figuration par le corps,

---

<sup>1</sup> Robert J Landy est professeur agrégé de Théâtre dans l'éducation et psychologie ainsi que directeur du programme de Dramathérapie à l'université de New York. Pionnier dans la profession de dramathérapie,

éprouvé. Ainsi, selon Roussillon<sup>2</sup>, le dispositif à médiation va permettre à la psyché de « tenter d'externaliser (la matière psychique complexe) pour la traiter, tenter de la « transférer » dans une matière perceptive, plus repérable, et plus facile à travailler, elle va ainsi chercher à « décondenser » la complexité, la diffracter, la répartir sur différents objets articulables entre eux. ». La médiation par la dramathérapie invite un étayage du « processus de métabolisation de ce qui s'y engage : la *fonction phorique* dont le rôle est d'attirer, recueillir, contenir et « porter » (phorein) ce qui est transféré, la *fonction sémaphorique* dont l'enjeu est de mettre en forme signifiante, en signe (semenphorein le porte signe) la matière psychique accueillie et enfin la *fonction métaphorique* qui vise à la rendre symbolisable et intégrable, à la mettre en sens. »

La convocation de l'imaginaire présente et exige une création d'images fantastiques, non littérales. En déverrouillant l'imagination, elle permet aux individus une capacité illimitée de créativité et d'expression.

Comme Phil Jones explique dans son livre 'drama as therapy'

' Si quelque chose ne peut être parlé directement, cela peut être possible par la métaphore. La distance de l'objet originel, crée par l'usage de la métaphore aide la personne à parler de quelque chose qu'elle ne serait pas en mesure de faire directement'.

Travailler avec la création d'images nous permet de vivre dans un monde illusoire mais qui paradoxalement peut se ressentir comme intensément juste/authentique au moment vécu, Une fois le processus finit, en langue anglo-saxonne on parle de 'new insight', en français 'un nouvel aperçu' /prise de conscience des aspects qui nous façonnent..

Dans son livre 'Lo spazio del teatro, Cruciani écrit ' l'espace du théâtre n'est plus la mimésis d'une réalité. mais s'offre et se construit comme la réalité, ou plutôt comme l'une des réalités que l'imaginaire et la relation entre les hommes peuvent exister'.

Cet espace dans lequel l'action dramatique va se dérouler est du même ordre que ce dont Winnicott parle- l'espace potentiel- un espace qui ouvre à l'expérience culturelle ou le ' je' deviens possible, le jeu, l'action de jouer vient s'édifier comme un contenant dans lequel le patient prendra forme en s'appuyant sur sa créativité .Dans l'espace potentiel il y a le possible, la puissance pour atteindre la créativité et gagner en maturité.

Jean Oury parle d'un 'praticable à construire, des 'tenants lieux',un espace distinct ou s'articulerait comme il le dit ' une structuration symbolisante, c'est-à-dire acquérir peu à peu le statut d'espaces psychiques internes permettant que l'histoire puisse se dérouler sous formes de représentations métaphoriques sans avoir la nécessité de recourir à la dimension du réel'

Le soin en dramathérapie se situerait donc dans une négociation entre l'identité personnelle et le monde environnant donnant lieu à de nouvelles significations et relations dans un espace créé qui a une relation symbolique avec la réalité.

---

<sup>2</sup>R. Roussillon, « proposition pour une théorie des dispositifs thérapeutiques à médiations », in A. Brun (Dir.) et coll., Les médiations thérapeutiques, Paris, Erès, 2010

L'espace dans l'atelier autoriserait le patient à construire des liens entre son monde intérieur et l'expérience du dehors.

Est-ce que l'espace dramathérapeutique peut être décrit comme un lieu perpétuel de négociation et de test entre la vie intérieure du sujet et la réalité extérieure ? L'espace dramatique en serait la métaphore. Un espace de transition entre le dedans et le dehors, le moi et le non moi, le monde intérieur du sujet actif et le monde extérieur du sujet spectateur. Un espace intemporel où tout ce que nous pouvons imaginer peut exister, un lieu de changement créé entre le patient et le thérapeute afin d'instiller du possible.

### 3. **Echauffement sensoriel, mise en liens des participants (8 min)** - Fabienne

*Avec de la musique, inviter les participants à se mettre en cercle, temps d'ancrage corporel, ressenti de l'instant présent. Prise de contact visuel avec chaque participant dans le cercle. « Echauffement » corporel guidé pour finir vers un mouvement total du corps. Inviter les participants à venir chacun son tour au centre du cercle en « dansant » et aller vers une personne du cercle lui toucher les mains. La personne prend alors de relais pour « danser », en changeant la façon de bouger et aller vers une autre personne. Lorsque tout le monde est passé, prendre un temps pour soi, yeux fermés pour ressentir « comment je me sens là maintenant ». Ouvrir les yeux et être là.*

### 4. **Présentation du modèle des rôles de Robert LANDY (10 min)** - Kathleen **Théorie et méthode des rôles en dramathérapie, Robert Landy**

Robert Landy, pionnier de la dramathérapie aux US, professeur à l'Université de New York où il a fondé le programme de dramathérapie en 1984

A débuté comme enseignant d'anglais et théâtre auprès de jeunes en difficulté, était acteur.

#### **Théories sur la notion de Rôles**

Métaphore de la « vie comme un théâtre et des personnes comme acteurs » : James (1890), Cooley (1922) Mead (1934), Linton (1936)

Goffman : *Présentation du soi dans la vie de tous les jours* (1959)

Moreno : « la vie n'est pas comme le théâtre, la vie est le théâtre »

#### **Rôles en dramathérapie**

Dramathérapie : plus jouer les rôles que penser les rôles

Théorie des rôles pas juste basée sur les sciences sociales mais dans les traditions de la performance qui donne des explications sur le sens et le but d'entrer dans le rôle de l'autre

Méthode des rôles est une application pratique

#### **Histoire de la théorie des rôles**

Landy (1993, 2008) voit le théâtre comme la source du rôle et développe une taxonomie des rôles, en se basant sur une étude de la littérature dramatique occidentale, du drame de la Grèce antique à ses formes les plus contemporaines. Choix des rôles si apparaissent dans au moins 3 périodes (classique, renaissance et néo classique). Rôle des traditions occidentales

Il identifie ainsi 84 types de rôles et leurs sous-types, des figures qui reviennent souvent au cours de l'histoire de la dramaturgie occidentale. Il offre ainsi des preuves au fait que ces typologies de

théâtre récapitulent les comportements et rôles des êtres humains à la fois en dramathérapie et dans la vie quotidienne.

N'importe quel rôle peut être antagoniste, protagoniste ou guide

Rôles dépendent de prédisposition biologiques, modelage social, motivation psychologique, circonstances environnementales, jugement moral, disposition et désir; il y a des rôles dormants qui sont moins conscients par négligence, abus ou manque de nécessité ; ils sont appelés au besoin

### **Modèles de classement**

Jung (anima/animus, ombre, persona, puer)

Neagramme et 9 types de personnalité (Riso,1987)

Pearson (1989) 6 types

**Taxonomie des rôles** pour évaluer le répertoire des rôles, degré de fonctionnement & perception de soi

- Ⓟ 1993+ de 600 pièces; extrait 157 rôles ; pour interpréter les comportements humains et caractériser la personnalité ; pour évaluer et faciliter la thérapie.
- Ⓟ 1997 : 90 rôles : choisir les rôles principaux et raconter une histoire sur ces personnages
- Ⓟ 2000 : 70 rôles ; les placer dans une des 4 catégories (qui je suis, ne suis pas, je ne suis pas sûr si je suis, qui je veux être » et reconstruction de l'outil : la partie narrative enlevée et devient un outil à part : *Tell a Story/Raconte une histoire* (Jeu de 70 cartes)
- Ⓟ 2009 : catégories changées: « qui je suis, qui je veux être, qui est sur mon chemin, qui peut m'aider ». plus proche de la structure narrative du mythe du héros; nombre de rôles réduit à 58.

**Théorie du Rôle** : Landy précise un modèle pratique à partir duquel il peut travailler avec les rôles figurant dans sa taxonomie. Le modèle, en trois parties, comprend le rôle, le « contre-rôle » et le guide, Landy (2000).

Pour Moreno, peut être conceptualisée en termes de schémas comportementaux qui suggèrent une façon de penser, de se sentir, ou d'agir particulière

La capacité à s'imaginer et jouer comme « autre » est inhérente, le comportement humain est complexe et contradictoire, peut être mieux compris avec ses contreparties ; capacité à vivre avec l'ambivalence; de manière philosophique, théorie plus proche de systèmes archétypaux comme Jung (64)

Le point essentiel de la guérison à travers le théâtre, c'est que de jouer le chaos de nos vies intérieures et de nos réalités extérieures, un nouvel ordre émerge.

Pour Landy, la théorie du rôle assume que les humains prennent des rôles et les jouent par nature ; par le développement, on observe, imite, internalise et prend différents rôles. « Il n'y a pas de faux self ni de faux rôle ; tous les rôles sont réels et jouables (2008) ; ils sont des constructions premières et interagissent pour construire la personnalité dans sa globalité. Dans cette approche, la personnalité est conçue comme un système dynamique de rôles, où chaque rôle représente un des aspects de la personnalité. C'est une approche post moderne, où le self est vu comme multiple et décentré; un changement dans n'importe quel rôle déséquilibre le système pour rechercher l'équilibre au travers d'une nouvelle configuration de rôles. Les rôles et contre rôles se combinent pour créer le système de rôles.

La théorie du rôle énonce que la santé mentale est d'avoir le plus grand nombre de rôles à disposition et d'être le plus flexible pour prendre le rôle adapté à la situation

**Rôle** de nature archétypale mais des qualités changent, tant que déviation par rapport à une norme  
Tâche du dramathérapeute est d'aider le patient à trouver quel rôle est peu accessible pauvrement développé ou mal aligné avec les autres ou d'autres personnes dans sa vie

**Le contre-rôle** (CR) est la figure qui se cache de l'autre côté du rôle, l'antagoniste. Celui-ci n'est pas l'opposé du rôle comme l'est le mal pour le bien, mais il s'agit plutôt d'autres aspects du rôle qui peuvent avoir été niés, évités ou ignorés dans une tentative constante de trouver des façons efficaces de ne jouer qu'un seul rôle. *Rôle et contre rôle antagonistes* ; contre rôle pas négatif, n'existe pas sans le rôle, le rôle est aussi connecté aux autres parties ; il y a des renversements de rôles

**Guide** est utilisé comme un pont tendu entre rôle et contre rôle dans une relation réciproque. L'une des principales fonctions du guide est l'intégration. Il a également pour fonction d'aider les clients à trouver leur propre chemin. *Guide* est la figure transitionnelle, le thérapeute peut jouer cette fonction quand il n'y a pas de figure dans le monde social ou la vie intra psychique qui peut la remplir ; guide peut être moral ou immoral. Le patient va internaliser le guide

Dans *Persona et performance*, « pas de place pour le concept de Self » ; mais le guide, figure transitionnelle entre des tendances contradictoires qui amène vers la conscience et sert des fonctions semblables à celles du self

Dans un cadre de la fiction, où une distance esthétique (1996) est créée, où les polarités entre rôles et contre rôles sont médiatisées par les guides pour tolérer l'ambiguïté et permettre l'équilibre  
La santé est vue comme la création d'un système de rôles équilibré, dynamique et interactif ; ainsi que la capacité à raconter et redire ses histoires de vie dans le contexte d'un groupe. L'équilibre n'est pas l'objectif en tant que soi mais plutôt une mesure de la stabilité intrapsychique et interpersonnelles (2008)

Fragilité de la théorie : Théorie des rôles + littéraire que scientifique; sur modèle de personnalité + que développement

## **Outil thérapeutique**

Landy soutient que l'objectif d'un traitement dramathérapeutique est :

- aider l'individu à trouver un compromis entre des rôles souvent contradictoires, tels celui de victime et celui de survivant, et d'apprendre à vivre avec les ambivalences de ces rôles.
- Vivre une « double vie » : corps et esprit, pensée et action, sujet et objet, acteur et observateur, rôle et contre rôle
- Santé en fonction du nombre de rôles internalisés, joués et la qualité du jeu.

## **Méthode des rôles**

1. Invoquer le rôle
2. Nommer le rôle
3. Jouer au travers du rôle (histoire, sculptures, jeux libres)

4. Explorer des alternatives en sous-rôles (techniques psychodramatiques,...)
5. Réfléchir au jeu de rôles, qualités, fonctions, styles
6. Lier rôle fictif et vie quotidienne
7. Intégrer les rôles dans un système fonctionnel
8. Modelage social : comment le comportement en rôle affecte les environnements sociaux.

### **Place du dramathérapeute**

- ⌚ Thérapeute facilite le jeu pour découvrir un équilibre entre affect et cognition; le style et le mode de distance (« distance esthétique »). De-roling pour passer d'un rôle à l'autre, passer de la réalité de l'imaginaire à celle du quotidien pour la possibilité de la réflexion ; passer de + émotionnel, physique à plus cognitif
- ⌚ Choix de la distance thérapeutique dépend du diagnostic du patient et sa capacité à tolérer la proximité ou /et la séparation ; la capacité du thérapeute à contenir l'émotion et traiter ses réactions contre transférentielle dans la session
- ⌚ Dramathérapeute entre dans le jeu, si transfert, prend le rôle ; en groupe, passe le transfert au groupe. Avec enfant, dans le jeu sauf si enfant indique que non
- ⌚ Thérapeute comme metteur en scène

### **Populations :**

- Névrotiques mais possible pour schizophrènes (et invoquer travailler ces rôles dans leurs vies, Sussman, 1998))
- Réflexion verbale peut être inappropriée avec populations qui sont en difficulté dans ce domaine : (enfants autistes, déficients, maladies psychiques graves).
- Si personne évite affect, jeux dans les histoires réelles, si dépendances : travail comportemental
- Toujours méthode unique pour chaque patient

### **Outil d'évaluation**

Jones (2007) : évaluation pour explorer les difficultés du patient et pour savoir comment utiliser au mieux les outils dramatiques dans le processus de la thérapie

Les **Profils de Rôles** ont été élaborés initialement comme moyen d'étendre la taxonomie des Rôles à l'évaluation clinique (Landy 1993).

À travers *Raconte-Une-Histoire*, Landy vise à évaluer la capacité de chaque individu à invoquer des rôles au sein d'une structure narrative, afin de découvrir leur(s) sens dans l'histoire, et de lier les rôles fictionnels à ceux de l'individu dans la vie quotidienne. « Profils de Rôles » est un test plus structuré qui consiste tout d'abord à trier 64 cartes, chacune contenant le nom d'un rôle, par catégories. L'examineur donne les instructions suivantes :

« Cette expérience est destinée à explorer votre personnalité comme si vous étiez un personnage fictionnel tel qu'on les trouve dans des pièces, films et histoires. Je vais vous donner des cartes. Sur chaque carte vous pourrez lire le nom d'un rôle, qui est un type de personnage que vous avez probablement vu dans des œuvres de fiction ou sur lequel vous avez lu des histoires. Je vais vous demander de bien mélanger les cartes, puis de les séparer en quatre groupes, les plaçant dans celui des quatre groupes qui décrit le mieux comment vous vous sentez là, tout de suite. Chaque groupe est étiqueté par une carte plus grande qui dit : « Voilà qui je suis, voilà qui je veux être, voilà qui est en travers de mon chemin, voilà qui peut m'aider »

Le rôle équivaut au personnage en voyage dans la vie; sens du but et direction (Destination) ; un

obstacle, un guide qui peut aider le rôle

Ce modèle n'évalue pas l'habileté à jouer un rôle (à la différence de Irwin et les marionnettes ou de DR Johnson) mais comment la personne se perçoit.

Question pour guider la discussion sur les choix :

5. que voit-on des regroupements ?
6. Y a t'il des surprises ?
7. Quel rôle semble le plus ou le moins important ?
8. Y t'il des connections entre les rôles...

L'évaluateur fait référence à la manière dont les cartes ont été choisies, rejetées ; un monologue peut être demandé sur une carte

On demande de les organiser, si des émotions sont là, questionner

Pas de juste ou faux mais l'équilibre est évalué par une distribution égale entre les catégories

Evaluer comment l personne entre dans le processus (besoin de comprendre, direct, résistance?)

comment la personne peut prioriser; charge affective, la tolérance à l'ambivalence, des connections entre rôles dans différentes catégories; la capacité à y réfléchir

### **TAS : Tell a Story (2001)**

Il utilise la structure narrative du voyage du héros (Campbell, 2008) qui met en scène les qualités universelles (archétypales) donc utile en thérapie. Le rôle du héros: désir de confronter l'inconnu et d'aller vers une quête spirituelle juste au-delà de leur atteinte. Le voyage du héros pour aller du rôle vers la narration. Dans l'histoire, le héros rencontre naturellement ses contre-rôles.

**Processus** : la personne raconte une histoire et réfléchit

« Raconte moi une histoire basée sur quelque chose qui t'est arrivé à toi ou à quelqu'un de ta vie, ou inventée ; elle doit avoir au moins un personnage...Il était une fois... »

Si il y a une difficulté, guider : « y a t'il un personnage qui te semble intéressant... »

Le thérapeute peut soutenir par le mode physique : « Bouge dans l'espace....focus sur un endroit du corps, mouvement, quel personnage bouge comme cela ? Si le verbal est difficile, possibilité de non verbal avec le corps, avec un objet, une marionnette.

**Trouver le rôle**, pas plus de 3

- Description, apparence, intelligence, ressentis, croyances, relations, créativité, spiritualité
- Fonction : qu'est ce qu'il veut le plus (26 besoins, Landy 2001)
- Style (fantastique, stylisé, réaliste (lorsque réaliste, montre un besoin de + ressentir, lorsque métaphore, besoin de moins sentir); équilibre ?
- Thème, titre
- Est ce que les personnages peuvent résoudre leur conflit et vivre ensemble ?
- Y a t'il un guide qui peut les aider à intégrer ?
- Connection entre votre histoire et quotidien ?
- Quelles parties de vous sont comme les personnages, peuvent t'elles vivre ensemble ?
- Est-ce que quelque chose ou quelqu'un peut les rassembler ?

.Il n'y a pas de juste ou faux juste capacité à créer une narrative cohérente.

### **Bibliographie**

- Ⓟ Landy, R. (1993) *Persona et performance - Le sens du rôle dans le drame, la thérapie et la vie quotidienne*. New York, Guildford.
- Ⓟ Landy, R. (2000). *Théorie du rôle et Méthode des rôles en dramathérapie*. Dans Lewis, P. et Johnson, D.R., Eds. *Approches actuelles en dramathérapie*. Springfield, IL: Charles C. Thomas.
- Ⓟ Landy, R. (2001) *Profils de rôle - un instrument d'évaluation*, dans *Nouveaux essais de dramathérapie – travaux inachevés* Springfield, IL: Charles C. Thomas.
- Ⓟ Landy, R., B. Chance, E. Conner, S. McMullian, (2003), *Les profils de rôles : Outil d'évaluation en dramathérapie*, *Les Arts en psychothérapie*, 30, 151-161.
- Ⓟ Landy, R. (2008). *Le divan et la scène: Intégration des mots et de l'action en psychothérapie*. Lanham, MD: Jason Aronson.
- Ⓟ Landy, R. & Butler, J.D. (2011), 148-176, dans Johnson, D.R. & Pendsik, S. *Evaluation en dramathérapie*

10 min exploration relation rôle et un contre rôle

Choisir quelqu'un pour incarner le rôle

Présenter son rôle physiquement, en « miroir », avec type de mouvement, son, une phrase qui s'adresse à la Destination, au public ou à soi même au sujet de cette destination

L'acteur choisi joue le rôle, possibilité de précision par le volontaire

Le volontaire s'adresse à l'Obstacle, au public ou à lui même en rapport à l'Obstacle

L'acteur choisi joue le rôle

le volontaire s'adresse à l'aide

L'acteur joue le rôle

Le volontaire choisit avec quel contre rôle il souhaite voir l'interaction avec le rôle

Le volontaire se positionne en place de ce contre rôle

L'acteur s'adresse à lui et le volontaire réagit

Poussée de la demande du rôle face à ce contre rôle et « lutte » : où est-ce que ça « tiraille ? », quels sont leurs points de différents

→ sentir que les contre rôles sont en nous ; on peut donc y avoir un impact ; quelle relation nous entretenons entre nos rôles ; quelle possibilité de souplesse, d'intégration ; en faisant appel à quel type de mouvement ? (rencontre physique, parole, émotion, appel à un autre contre rôle?)

**9. Processus de travail dramathérapeutique autour des rôles (82 min)**

**7. Temps de partage sur ce processus au grand groupe (8 min)**

**8. Rituel de clôture : (3 min) - Kathleen**

### **Processus de travail dramathérapeutique autour des rôles 'pensé pour une vingtaine de participants**

→ **faire appel au rôle (visualisation + dessin), de manière individuelle (8 min) – Fabienne**

*Inviter les participants à s'installer confortablement dans la position de leur choix. Fermer les yeux. Relaxation. Imaginer une pièce vide. La visualiser. Laisser apparaître une forme, lentement, la visualiser. La laisser progressivement prendre une forme, une autre forme, cette forme peut évoluer, se transformer. Observer. Cette forme peut se transformer en un personnage, devenir autre chose, ressentez cette forme. Faites-la bouger, évoluer. Conserver cette forme en mémoire.*

*Imaginer une histoire « Il était une fois ... », dans cette histoire il y a un héros, une quête, un obstacle et un guide. Laisser vivre et évoluer cette histoire en vous.*

*Sortir de la relaxation. Prendre une feuille et un crayon. Faire un dessin représentant un moment de l'histoire où sont présents les quatre éléments (héros, quête, obstacle, guide).*

→ Nommer les rôles, partage en petit groupe de 3 (6 min) - Sophie

→ Démonstration de la suite du processus avec un volontaire (10 min) – Kathleen

→ Jouer, travailler sur les rôles (mise en action, mise en corps, mise en scène) (8 min) – Fabienne

*Inviter les participants à jouer avec leurs rôles, les mettre en scène, individuellement mais à l'intérieur du groupe, chacun dans sa bulle. Explorer les quatre rôles dans l'espace. Chercher l'intention, la démarche, le son, la posture ...*

→ Explorer les relations entre le rôle (Héros) et un de ses différents contre-rôles (Obstacle, Guide, Destination) (par groupes de 3 ; 30 min) – Travail en petit groupe, chacun d'entre nous cadre deux groupes.

→ Intégrer des rôles pour créer un système de rôle plus fonctionnel : Evolution du dessin (5min) - Christine

→ Temps de sortie du rôle, sortie de l'espace dramatique. - Sophie

→ Retour sur les vécus de chacun dans le petit groupe (en position de « acteur », « spectateur », « metteur en scène ») (10 min) – Chacune avec ses deux groupes pour une verbalisation en petit groupe.

→ Mettre en relation le rôle fictionnel et la vie quotidienne : des liens avec les rôles de thérapeute, artiste, patient interne, superviseur interne.... (5min)