

La vie avec un brin de Folie

*Cinq minutes drôles et poétiques pour défaire
deux mille ans de préjugés sur la folie*

En mettant en animation des extraits du *Petit dictionnaire des idées reçues sur la folie et autres considérations*, Annie Frenette défait avec humour et poésie nos préjugés sur la santé mentale. Dans un jeu de société, un pion avance au rythme de définitions mordantes et dérangeantes. Ce petit film au ton aigre-doux est une animation citoyenne, un miroir sans tain sur un tabou millénaire.

Réalisation Annie Frenette · Animation Philippe Arseneault-Bussières · Musique et conception sonore Frédéric Levasseur et Philippe Venne · Personne-ressource Luc Vigneault intervenant - usager de la Maison du Goéland et coauteur du livre *Aller-retour au pays de la folie* · Productrice Michèle Bélanger · Une production du studio Animation et Jeunesse du Programme français de l'Office national du film du Canada, en collaboration avec Folie/Culture, Sarbakan et l'Atelier de la mezzanine.

Durée : 5 min 35 s

En supplément

À propos de la *vie avec un brin de folie* et *Couleur Mezzanine*, deux web-docs réalisés par Henry Bernadet pour le site Parole citoyenne. Exploration artistique et critique sociale forment la trame du premier film dans lequel le réalisateur a rencontré en coulisses les protagonistes du projet. Le second court métrage dresse le portrait du lieu rassembleur qu'est l'Atelier de la mezzanine qui permet aux personnes touchées par des problèmes de santé mentale de s'exprimer par les arts visuels.

Durée : 21 min 50 s

[HTTP://CITOYEN.ONF.CA/FOLIE](http://CITOYEN.ONF.CA/FOLIE)

Une licence spécifique est requise pour toute reproduction, télédiffusion, vente, location ou représentation en public. Seuls les établissements d'enseignement ou les entreprises culturelles ou à but non lucratif qui ont obtenu cette vidéocassette de l'ONF ou d'un distributeur autorisé ont le droit de faire des représentations gratuites en public. © 2004 Office national du film du Canada. Tous droits réservés. Imprimé au Canada.



Canada 1 800 267-7710
États-Unis 1 800 542-2164
International (514) 283-9450
Site Internet www.onf.ca

VHS
C9294 089



UNE PRODUCTION DE
L'OFFICE NATIONAL DU FILM DU CANADA



113C 9294 089

La vie avec un brin de Folie

La vie avec un brin de Folie

Un film du groupe
Kiwistiti

Inspiré du *Petit dictionnaire des idées reçues
sur la folie et autres considérations*



UN BRIN DE FOLIE DANS MA PRATIQUE

Objectif général

Amener les participants et participantes à questionner leur pratique d'intervention auprès de la personne vivant un problème de santé mentale.

Objectifs spécifiques

Les participants et participantes seront en mesure de mieux comprendre la vision des personnes vivant un problème de santé mentale sur leur propre processus thérapeutique. Ils questionneront la pratique d'intervention auprès de ces personnes.

Le cas échéant, les intervenants et intervenantes, individuellement ou collectivement, pourront se donner des moyens à court terme pour mieux adapter leur pratique aux besoins et à la volonté des personnes concernées.

Matériels requis

- dictionnaires *Le Petit Larousse* et *Le Petit Robert*
- musique d'ambiance (lecteur de cassette ou CD)
- tableau
- crayons
- papier

Facultatif

- *Petit dictionnaire des idées reçues sur la folie et autres considérations* (édité par Folie/Culture)

Clientèle visée

Organismes et personnes intervenant en santé mentale

Durée de l'activité

2 h 30

Contexte de réalisation

Groupe de 15 à 20

Déroulement

1- Prise de conscience

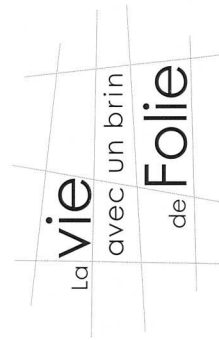
a) Plus la réalité est abstraite, plus elle est difficile à définir

À l'aide de deux dictionnaires différents, l'animateur ou l'animatrice invite deux personnes participantes à lire à haute voix dans chacun des dictionnaires la définition de mots concrets tels que chaise, arbre. L'animateur ou l'animatrice indique les nuances entre les deux définitions.

On refait le même exercice, mais avec des mots abstraits comme *conscience* et *lumière* en insistant sur la difficulté de définir les termes abstraits et l'importance des nuances.

b) De la théorie à la pratique

L'animateur ou l'animatrice demande aux personnes participantes d'écrire leur propre défini-



tion des mots *ambulance*, *électrochocs*, *dignité*, *diagnostic*, *démoralise*, avant d'en donner les définitions des dictionnaires. Puis, il ou elle fait remarquer que leurs définitions ne concordent pas nécessairement avec les dictionnaires, car elles sont influencées par leur expérience et leur vision personnelle, et que celles des dictionnaires sont théoriques.

2- Visionnage du film *La vie avec un brin de folie*

3- Approfondissement

a) Réactions ad lib

L'animateur ou l'animatrice recueille les commentaires de l'assistance et s'assure que tout le monde a noté les définitions des mots qui ont fait l'objet du travail de prévisionnage.

b) Des mots qui ont du sens

L'animateur ou l'animatrice précise que chaque définition est importante et qu'elle suppose une expérience de vie. Il ne s'agit pas de trouver qui a la bonne définition, mais de comprendre pourquoi il y en a plusieurs. Le vécu des personnes vivant un problème de santé mentale constitue la pierre angulaire de toute intervention. Force est de constater que les définitions proposées par les personnes elles-mêmes sont en fait des réactions, voire même des contestations des services ou des pratiques d'intervention qu'elles reçoivent.

c) Nos approches

Comment appelons-nous les personnes qui utilisent les services en santé mentale?

Pistes : un client, un patient, un bénéficiaire, un usager, un diagnostic, une personne... Il est important de souligner que chaque expression entraîne une philosophie d'intervention spécifique.

Dans nos pratiques quotidiennes, où se situe la personne?

Pistes : la personne participe-t-elle à son plan d'intervention? Les insatisfactions des personnes sont-elles prises en compte? Les droits des personnes sont-ils respectés?

Comment se traduit l'approche biopsychosociale au quotidien?

Pistes : est-ce que la médication prend toute la place? Quelles sont les activités thérapeutiques offertes aux personnes?

Comment réagissez-vous devant des mesures coercitives?

Pistes : la contention, l'isolement, les électrochocs, etc.

4- Des pratiques en évolution

a) Une démarche personnelle (sur fond musical)

Comme intervenant ou intervenante du réseau, quelles sont les actions que je peux poser, à court terme, pour mieux répondre aux attentes des personnes vivant avec un problème de santé mentale?

b) Une démarche collective

Collectivement, pouvons-nous être des acteurs des changements de pratiques d'intervention auprès des personnes vivant un problème de santé mentale? Avez-vous des pistes?