

CENTRE D'ARTS CONTEMPORAINS D'INTÉRÊT NATIONAL  
RÉSIDENCES D'ARTISTES | ARTS VIVANTS & ARTS VISUELS  
AIX-EN-PROVENCE

# ART, SOIN, CITOYENNETÉ : UNE PLATEFORME, UN RÉSEAU

Des lieux d'art pour prendre soin,  
des lieux de soin pour créer



<b>I- Présentation du réseau</b>	<b>p.3</b>
<b>LES FONDEMENTS DU RÉSEAU</b>	
1. Cadre conceptuel	p.3
2. Droits culturels, auto-détermination et approche centrée sur la personne	p.5
3. La pair-aidance comme socle d'un projet de société fondé sur la coopération	p.5
<b>OBJECTIFS</b>	
1. Renforcer les liens entre l'art, le soin et la société civile	p.6
2. Créer des environnements de soutien art & soin	p.6
3. Favoriser la co-construction des connaissances à partir des savoirs expérientiels	p.7
<b>L'ÉTENDUE GÉOGRAPHIQUE DU RÉSEAU : DE LA RÉGION SUD À L'EUROPE</b>	
1. Multiplier les lieux autres	p.8
2. Cartographie évolutive du réseau	p.9
<b>II- Les actions du réseau ASC</b>	<b>p.11</b>
1. Les groupes de réflexion citoyens collaboratifs mensuels	p.11
2. Les webinaires itinérants « situés » : explorer les lieux agissants	p.13
3. Les Rencontres annuelles ASC	p.14
4. Les groupes de travail thématiques	p.16
<b>III- Le 3 bis f, centre d'arts contemporains d'intérêt national - résidences d'artistes   arts vivants &amp; arts visuels</b>	<b>p.17</b>
1. Historique	p.17
2. Le 3 bis f aujourd'hui	p.19
3. Un jardin d'art et d'essai	p.21
<b>GLOSSAIRE</b>	
<b>ÉQUIPE</b>	

# I – Présentation du réseau

## LES FONDEMENTS DU RÉSEAU

### I. Cadre conceptuel



Le réseau Art, Soin, Citoyenneté repose sur la conviction de l'enjeu majeur qu'il y a à lier organiquement les lieux d'art et de culture à l'ensemble de la société, à d'autres usages citoyens, d'autres sphères sociales, d'autres services publics, notamment en lien avec le soin.

Le 3 bis f pratique depuis quarante ans une telle démarche : le centre d'arts contemporains se situe en effet en milieu de soin psychiatrique au cœur du Centre Hospitalier Montperrin à Aix-en-Provence, dans une alliance singulière avec cet établissement de santé. En 2021, le 3 bis f a initié un projet de mise en réseau afin de fédérer structures et projets croisant l'art, le soin et la citoyenneté. Au programme : une action prospective croisant l'art et la santé mentale, qui s'appuie sur le collectif ; la multiplication des espaces d'écoute, d'expression et d'invention fondés sur l'expérience vécue et les savoirs situés ; le soutien des projets artistiques interagissant avec des contextes de soin, ainsi que les formes de soin en dialogue avec la création artistique.

La crise sanitaire a mis la santé au centre de toutes les préoccupations, ouvrant une réflexion sur le rapport à la maladie et aux vulnérabilités. La question de la santé mentale des personnes et des collectifs est devenue une priorité, et s'accompagne d'une prise de conscience de la nécessité de créer des climats propices au soin. De multiples expériences transversales « **art & soin** » se développent dans différents contextes, avec la perspective de nouveaux modèles intersectoriels mettant en place des espaces d'expérience de l'art.

Le réseau Art, Soin, Citoyenneté se fonde sur la capacité de l'art à prendre soin des individus comme des collectifs, comme un chemin possible d'émancipation et de réappropriation de soi.

Nourri d'expériences et de recherches autour de pratiques artistiques et sociales, il s'inscrit dans une filiation de pensée héritière du philosophe pragmatiste états-unien John Dewey (*Art as experience*, 1934). À travers ces expériences, il apparaît que la création artistique peut s'articuler au soin dans une démarche distincte de l'art-thérapie, en pensant des formes de soin liées au partage de gestes artistiques, de processus de création et d'expériences sensibles, ainsi qu'à la rencontre entre différentes altérités.

Le développement du réseau ASC contribue à mettre en commun des ressources à partir des savoirs et partages d'expérience entre professionnel·le·s de santé, artistes interagissant dans leur travail avec le soin, usager·e·s de la psychiatrie, personnes en situation de handicap, travailleur·euse·s sociaux·ales, acteur·ice·s de l'Éducation, enseignant·e·s chercheur·euse·s en art, en médecine, autour de la pensée du vivant croisant humanités médicales, environnementales, anthropologie, philosophie, ainsi que l'ensemble des habitant·e·s, autour de la transmission des savoirs.

Éduquer et soigner sont les gestes paradigmatisques permettant de faire société. Comment participer à la refonte de notre démocratie sur une éthique du soin\*, comme le suggère la *Charte du Verstohlen* coécrite par Cynthia Fleury et Antoine Fenoglio (2022) ? Développer des liens entre création artistique et soin, dans une démarche de prise en compte de tous·tes et de chacun·e, est une manière d'y répondre.

La définition de la santé par l'OMS recouvre aujourd'hui une dimension large du bien-être et s'accompagne d'une approche holistique du soin, c'est-à-dire globale, qui a ouvert la voie à une nouvelle anthropologie de la santé. Les interrelations entre le soin et toutes les facettes de la vie sociale sont désormais considérées comme essentielles pour le maintien de la santé. On estime qu'une personne sur cinq est amenée au cours de sa vie à être concernée par un trouble ou une fragilité psychique : la vulnérabilité concerne toute la société. Parallèlement, une autre nécessité s'est imposée avec force : l'urgence d'habiter différemment le monde, en réponse aux crises environnementales systémiques que nous traversons et qui ont fait entrer l'humanité dans une nouvelle ère centrée sur ce que le philosophe Bruno Latour a défini comme la « zone critique »\*, avec la nécessité d'une politique des interdépendances.

**Ainsi, il s'agit de développer un réseau inter-sectoriel qui se situe au croisement de différentes pratiques professionnelles, de savoirs expérientiels et de connaissances porteuses d'une émancipation effective, à partir de la rencontre avec l'art.**

Le mouvement du rétablissement en santé mentale\* (Recovery) s'appuie depuis des décennies sur le principe de répondre à la demande des besoins des personnes concernées. Housing First a vu le jour à New-York dans les années 1990 afin de prévenir des situations critiques en psychiatrie en partant de la problématique de l'accès au logement ; Working First voit le jour en 2014 à Marseille à partir d'un constat similaire lié à l'accès à l'emploi, qui apporte un équilibre important pour la santé et est facteur d'insertion dans une communauté. Dans le sillage de ces mouvements issus du milieu du soin et de la société civile, nous postulons que la création artistique est l'une des multiples facettes composant les parcours de vie et peut être considérée comme un facteur important pour la bonne santé, notamment psychique.

Un rapport de l'OMS publié en 2019 énonce les bénéfices de l'art pour la santé mentale<sup>1</sup> : la littérature scientifique s'est emparée de cette question sous un prisme nouveau, et l'art comme levier de soin est envisagé comme une coopération sensible et choisie.

## 2. Droits culturels, auto-détermination et approche centrée sur la personne

Les échanges, les expériences croisées dans les champs du soin et de l'art sont au cœur d'enjeux de société - lutte contre les stigmatisations, stéréotypes et préjugés, discriminations, exclusion... Le déploiement de projets « art et soin » contribue à inventer de nouvelles modalités pour les rapports sociaux : il s'agit de valoriser des communs positifs et des compétences, proposer des alternatives à des personnes en situation de vulnérabilité.

L'approche centrée sur la personne\* incluant son environnement social et les apports liés à la remédiation sociale et au rétablissement ont transformé les pratiques, les rapports soignant-e-s/soigné-e-s et plus largement le regard sur les troubles psychiques et les neuro-atypies\*. Les échanges avec les formes artistiques dites relationnelles, mettant en jeu le collectif et le rapport à l'autre, sont autant de supports à des démarches d'accompagnement et de de prises en soin. L'art fait partie des voies possibles de l'émancipation et la réappropriation de soi, de l'espace social et politique. La dynamique d'un réseau Art, Soin, Citoyenneté peut également répondre aux besoins de nombreux.ses soignant-e-s exprimant la nécessité d'être accompagné-e-s pour développer des projets artistiques et culturels en lien avec la société civile autour de leurs démarches de soin. Selon le rapport mondial sur la santé mentale publié par l'OMS (Organisation Mondiale de la Santé) en 2022, *Transformer la santé mentale pour tous*, la santé mentale est un droit universel.

Aussi, les droits culturels sont un ensemble de droits fondamentaux déclinés dans la déclaration de Fribourg (2007), qui garantissent le « droit de chacun de participer à la vie culturelle ». Plus que le simple accès à la « culture », les droits culturels protègent les personnes des discriminations et du non-respect de leur identité culturelle, mais garantissent aussi l'accès des personnes aux ressources culturelles nécessaires pour construire leur identité culturelle. C'est cette conception large du droit de chacun.e de participer à la vie culturelle qui est, depuis 2015, inscrite dans la loi et la référence en matière de politique culturelle publique.

## 3. La pair-aidance comme un socle d'un projet de société fondé sur la coopération

La rencontre avec des acteur·ice·s du rétablissement en santé mentale a permis de mettre en place un accompagnement pair-aidant\* au 3 bis f pendant un an et demi, en 2022-2023. Ce premier poste de Médiation Santé Pair a pu voir le jour grâce au partenariat du centre d'arts avec l'association Esper Pro, Plateforme territoriale de pair-aidance à Marseille. Cette collaboration a permis de renforcer la mission d'accueil et d'accompagnement des patient·e·s au quotidien au 3 bis f.

<sup>1</sup>*What is the evidence on the role of the arts in improving health and well-being? Health Evidence Network synthesis report, 2019*

Le réseau ASC cherche à développer la présence de la pair-aidance dans les milieux du soin, du médico-social et du social mais aussi dans les milieux artistiques et culturels. Le savoir expérientiel et le partage d'expérience de pair à pair contribuent à lever les obstacles aux parcours de soin et à l'intégration par le lien social de personnes concernées par les troubles psychiques. Les structures culturelles, inscrites dans un environnement social, gagneraient beaucoup à intégrer dans leurs équipes des Médiateur·ice·s de Santé Pairs, appuyant ainsi leurs missions de service public d'accès à la culture à l'ensemble de la population, y compris les plus vulnérables, et ouvrant possiblement une nouvelle porte d'accès au soin dans les institutions culturelles.

## OBJECTIFS

### **1. Renforcer les liens entre l'art, le soin et la société civile**

- › Promouvoir le modèle de lieux de création artistique imbriqués à des usages et environnements de soin (santé, éducation, accompagnement de personnes précaires, santé environnementale).
- › Réunir, fédérer et multiplier tous les projets et initiatives mêlant l'art et soin autour d'enjeux de citoyenneté, dans une forme d'écologie de l'attention\* avec de multiples récits représentatifs de l'ensemble de la société, inversant le regard par rapport à des normes et des schémas dominants. Multiplier les institutions artistiques en lien avec le soin comme autant d'espaces artistiques et citoyens pour expérimenter d'autres manières de faire collectif.
- › L'art par le soin, le soin par l'art : accompagner, soutenir et développer les démarches artistiques qui entrent d'une manière ou d'une autre en relation avec le soin.
- › Mettre en jeu des hospitalités croisées : l'interchangeabilité des places entre les invité·e·s et les hôtes, entre les artistes et les publics, entre les soignant·e·s, soigné·e·s, citoyen·ne·s... Les expériences artistiques posant un travail commun en coopération permettent de déconstruire les stéréotypes, tant sur les troubles psychiques ou neuro-atypies que sur les situations de handicap. Le travail collectif sur ces questions permet la coexistence d'une multiplicité de regards et vécus complémentaires.

### **2. Créeer des environnements de soutien art et soin**

- › Prendre soin et améliorer le pouvoir d'agir des personnes vulnérables et porteuses de handicap à travers l'égalité des droits et les liens entre la pleine santé et la pleine citoyenneté, notamment grâce à ce que permet la relation à l'art, en s'appuyant entre autres sur les pratiques orientées vers le rétablissement en santé mentale\*.
- › Entremêler les secteurs de la santé et de la création artistique : croiser les enjeux de droits culturels et ceux de la démocratie sanitaire, les politiques publiques de santé mentale et celles de la culture.

- › Développer la pair-aidance dans les milieux du soin, du médico-social et du social mais aussi dans les milieux artistiques et culturels. Le savoir expérientiel, le partage d'expérience de pair à pair, contribue à lever les obstacles aux parcours de soin et à l'intégration par le lien social de personnes concernées par les troubles psychiques.
- › Promouvoir les droits des personnes concernées par des troubles ou handicap, encourager toute personne concernée dans son accès à une citoyenneté pleine et entière selon les modalités qu'elle a choisies.

### **3. Favoriser la co-construction des connaissances à partir des savoirs expérientiels**

- › S'inscrire dans un mouvement de mise en partage et mutualisation des connaissances, pratiques et ressources autour d'expériences entre l'art, le soin et la citoyenneté : composer des savoirs pluriels, penser et mettre en oeuvre les capacités\*.
- › Élaborer progressivement une cartographie Art, Soin, Citoyenneté, un inventaire (non exhaustif) d'expériences «agissantes» d'art & d'hospitalité.
- › Favoriser et multiplier les temps d'accueil et de formation, activer des temps de rencontre autour des différentes formes de collaboration entre art & soin
- › Initier des recherches transdisciplinaires : art, humanités médicales, philosophie, sociologie, anthropologie...
- › Faire connaître la formation Premiers Secours en Santé Mentale (PSSM), pour mieux apprêhender les fragilités psychiques. Son contenu contribue à déconstruire les représentations sur la santé mentale et permet de développer une posture aidante fondée sur l'entraide, le soutien et les solidarités. Elle renforce le principe d'une inclusivité radicale.



# L'ÉTENDUE GÉOGRAPHIQUE DU RÉSEAU : DE LA RÉGION SUD À L'EUROPE

## I. Multiplier les lieux « autres »

En 2022, le 3 bis f initie le réseau Art, Soin, Citoyenneté à partir d'une démarche empirique, les groupes de réflexion citoyens ASC, espaces de réflexion collective ouverts à tous.tes au sein de l'hôpital Montperrin.

Parallèlement, le réseau ASC amorce son développement à l'échelle européenne : un séminaire « Art & Care » à Bruxelles a été organisé par Flanders Arts Institute (FAI) Kunstenpunt les 14 & 15 juin 2023, avec l'appui du 3 bis f pour la construction d'un programme de deux journées de réflexion et de rencontres. Ce temps d'échange a réuni des structures et professionnel.le.s belges, néerlandais.es et français.es impliqué.es dans les relations entre art et soin, santé mentale et neurodiversité.

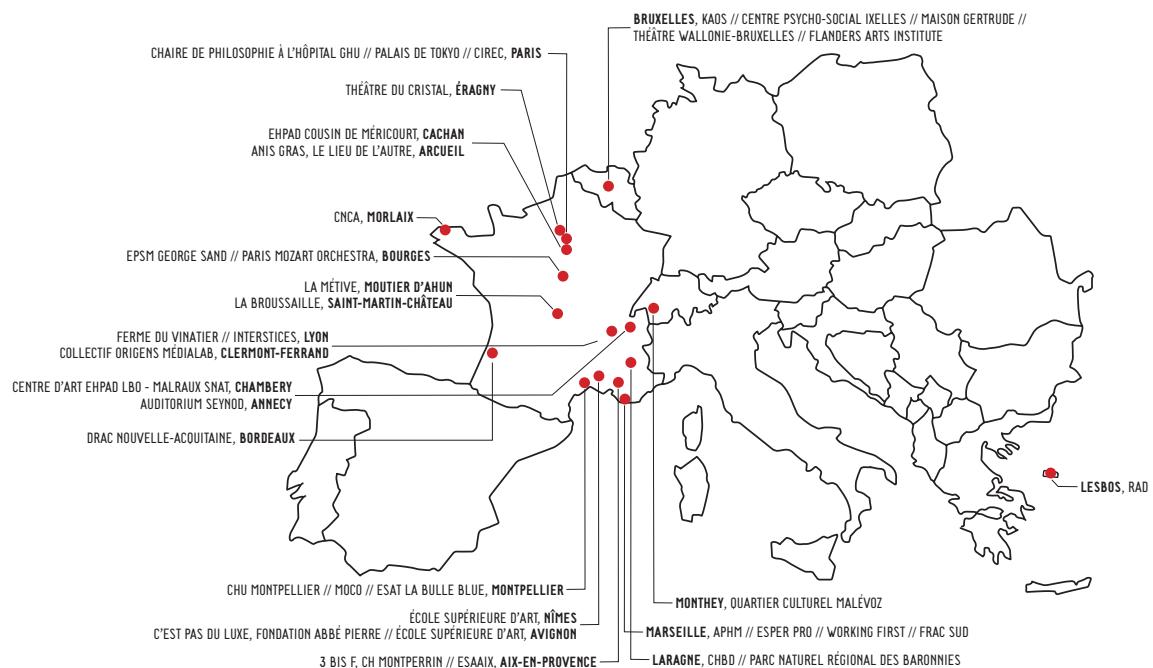
La première journée des Rencontres Art, Soin, Citoyenneté au 3 bis f, le 24 juin 2023, pose les bases d'une démarche au long cours qui se veut avant tout fédératrice, s'articulant possiblement à d'autres réseaux existants. Cartographie évolutive des initiatives croisant création artistique et soin, une plateforme de ressources Art, Soin, Citoyenneté voit le jour, réseau ouvert et informel implique progressivement des structures à travers différentes échelles géographiques et territoriales. Il se décline en plusieurs interfaces de rencontres et d'échanges, en présentiel et en ligne.



## 2. Cartographie évolutive

La création du réseau Art, Soin, Citoyenneté a pour objectif de fédérer les structures, associations et initiatives, qu'elles soient issues du milieu artistique ou du milieu sanitaire, médico-social ou social, qui sont engagées dans toutes les formes de relation entre art et soin, du territoire de la Région Sud à l'ensemble du territoire national et même à l'échelle européenne et méditerranéenne. Le parti pris de représentativité de plusieurs champs socio-professionnels — art, culture, santé, social, éducation, environnement... — est au cœur de la démarche ASC, avec pour objectif d'explorer les interdépendances entre les vulnérabilités.

Cette liste de structures, organisations et initiatives résulte des rencontres avec des projets revendiquant une transversalité assumée des pratiques et de la production des savoirs au sein de la société civile. Elle est non exhaustive et comprend des projets aussi bien issus du milieu artistique que de la psychiatrie, du soin, du travail social et des sciences sociales. Réseau expérimental vivant et ouvert souhaitant donner du poids à ses démarches, Art, Soin, Citoyenneté a vocation à s'élargir au fur et à mesure de son action.



### Région Sud :

- Centre Hospitalier Montperrin, Pôle Ressources / Care psy, unité de réhabilitation, Aix-en-Provence (13)
- École supérieure d'art d'Aix-en-Provence (13)
- APHM – Assistance Publiques Hôpitaux de Marseille (13)
- FRAC SUD (13)
- Ecole supérieure des Beaux-Arts de Nîmes (30)
- École supérieure d'art d'Avignon (84)
- C'est pas du luxe - Fondation Abbé Pierre (84)
- Parc régional des Baronnies en partenariat avec l'Hôpital psychiatrique Buëch-Durance de Laragne-Montéglin - programme de résidences d'artistes, Hautes Alpes (05)

#### **France :**

- Chaire de Philosophie à l'Hôpital – GHU de Paris Psychiatrie & Neurosciences – Chaire Humanités & Santé, CNAM Conservatoire National des Arts et Métiers – Séminaire *Design With Care*, Les SISM0, Paris (75)
- Palais de Tokyo, Paris (75)
- Laboratoire d'Aubervilliers, Aubervilliers (93)
- L.B.O. Centre d'art, LaBOratoire artistique - EHPAD Chambéry / avec Malraux, scène nationale de Chambéry (73) – direction artistique Mohamed El Khatib / Julien Daillère
- Auditorium Seynod, Annecy (74)
- Centre national de création adaptée, Morlaix (29)
- MOCO, Musée d'Art Contemporain de Montpellier & CHU de Montpellier (34)
- EHPAD Cousin de Méricourt, Cachan (94)
- Association culturelle Mo(uvé)ments, Clermont-Ferrand (63)
- La Ferme du Vinatier, Centre Hospitalier le Vinatier, Lyon (69)
- La Métive, lieu international de résidences de création artistique, Moutier d'Ahun (23)
- Association La Broussaille, Saint-Martin-Château (23)

#### **Europe :**

- Quartier Culturel de Malévoz, hôpital psychiatrique du Valais à Malévoz (Suisse), <https://www.malevozculturel.ch>
- Kunstenpunt / Flanders Arts Institute / programme de recherche autour de Ableism (Belgique), [www.kunsten.be](http://www.kunsten.be) | [www.flandersartsinstitute.be](http://www.flandersartsinstitute.be)
- KAOS à Bruxelles (Belgique), <https://www.vzwkaos.be/nl>
- Théâtre Wallonie-Bruxelles (Belgique)
- RAD Music International, lieu culturel accueillant les réfugiés à Lesbos (Grèce), fondé par Rouddy Kimpoka

## **RÉTABLISSEMENT EN SANTÉ MENTALE (RECOVERY)**

#### **Région Sud :**

- Working First, Marseille, partenaire de l'équipe MARSS Mouvement et Action pour le Rétablissement Sanitaire et Social, équipe mobile de l'APHM psychiatrie et précarité
- Association ESPER PRO, Médiateurs de santé pairs professionnels - Plateforme territoriale de pairs ressources, Marseille, <https://esperpro-mediateur.fr>

# II– Les actions du réseau ASC

## I. Les groupes de réflexion citoyens collaboratifs mensuels



Chaque mois, un groupe ouvert à tous·tes se réunit au 3 bis f autour de questions d'art, de soin et de citoyenneté. A partir de thématiques définies par le groupe se constituent des connaissances élaborées collectivement, à partir de points de vue situés.

Le groupe de réflexion citoyen mensuel au 3 bis f est la fabrique au long cours et l'ancrage du réseau : il réunit au sein du 3 bis f des personnes concernées, qu'elles soient issues de l'hôpital, usager·e·s ou soignant·e·s, de la création artistique, des citoyen·ne·s. Il s'agit de penser ensemble, de manière vivante et sensible. Il a pour but d'échanger à partir d'expériences vécues liées au soin et à l'art, en prenant en compte les vulnérabilités partagées et les possibles apports réciproques de la création artistique et du soin. Il cherche à favoriser la coexistence des voix, l'empouvoirement à travers le récit de soi, la réappropriation de la narration, de son histoire et de son parcours. Développer et mutualiser les ressources de chacun·e, proposer de nouvelles représentations, lutter contre les stigmatisations et la marginalisation des troubles et neuro-divergences : autant d'objectifs qui réunissent les participant·e·s autour des dynamiques de réciprocité, favorisant les démarches « paires ». À chaque séance, un compte-rendu collaboratif est réalisé et mis en page. Un carnet de bord documente le processus et produit des ressources partagées.

**Thématiques explorées par le groupe de réflexion Art, Soin, Citoyenneté, 1<sup>ère</sup> édition (2022-2023)**

- > Art, soin, hospitalités : les espaces agissants
- > Du soin à l'art, de l'art au soin : qu'est-ce qui fait déclic ?
- > La citoyenneté dans le soin : points de repères
- > Récits et discours entre art et soin : liant des (impossibles) ?
- > Art, soin, citoyenneté : de la plasticité dans les diagnostics
- > De l'art dans le soin : quelles temporalités, quelles cartographies ?
- > Langages du corps
- > Prises en soin, démarches artistiques en milieu de soin : quel dialogue ?

**Thématiques explorées par le groupe de réflexion Art, Soin, Citoyenneté, 2<sup>ème</sup> édition (2023-2024)**

- > Femmes en milieu hospitalier psychiatrique : égalité, sécurité
- > Pair aidance et rétablissement
- > Communautés art & soin : quels soutiens mutuels ?
- > Pratique de jeu de rôle et dystopie : spéculer nos mieux êtres, réinventer nos places
- > Relations soignant·e·s/soigné·e·s : pratiques corporelles, engagement sensible
- > Jeunesse et santé mentale : prendre en compte les nouvelles fragilités

**Thématiques explorées par le groupe de réflexion Art, Soin, Citoyenneté, 3<sup>ème</sup> édition (2024-2025)**

- > Confidentialité et présentation de soi : comment assurer le respect de chacun·e ?
- > Ruptures de parcours : comment conserver et renouer le lien ?
- > De l'expérience au savoir
- > Santé mentale et créativité : quelles mythologies et comment les dépasser ?
- > Les jeunes proches aidants, à l'école et à la maison
- > Race, genre, classe et santé mentale : les assignations sociales en milieu de soin
- > Comment faire communauté dans le soin ?

## 2. Les webinaires itinérants « situés » : explorer les lieux agissants



Depuis l'automne 2023, le cycle de webinaires « **Explorer les espaces agissants** » a ouvert une interface de discussion croisant des problématiques Art, Soin, Citoyenneté au-delà du Centre Hospitalier Montperrin, permettant de faire réseau à une échelle plus large en mettant en lien des contextes situés d'art et de soin. Ces webinaires, véritables études de cas sur un lieu et un projet, sont un format de travail coopératif innovant. Ils mettent en relation, d'un lieu à l'autre, des contextes situés articulant création artistique et soin. Le format de ce webinaire ouvert à tous-tes propose un focus sur un lieu, un projet, une expérience : sa singularité est de proposer un exercice d'auto-réflexivité sur la mise en oeuvre du projet dans sa double dimension art & soin. Il permet aussi d'aborder les freins et blocages dans la mise en oeuvre du projet, sous le regard bienveillant des participant-e-s. Là encore, il s'agit de produire collectivement de la ressource, de connecter des lieux à la croisée de l'art et du soin dans des environnements et régions les plus diverses.

Sept webinaires ont eu lieu en 2023-2024 dans sept lieux « **agissants** » : tantôt dans des contextes de santé (comme au CHBD Centre Hospitalier Buech Durance à Laragne dans les Hautes Alpes, en pleine nature et en lien avec le Parc naturel régional des Baronnies provençales), ou d'autres artistiques (comme à la Métive, lieu international de résidences artistiques à Moutier d'Ahun dans la Creuse, qui se pense aussi comme un lieu de soin), souvent en immersion au croisement de la création artistique et du soin (comme au 3 bis f ou centre d'arts Les Blés d'or lié à la Scène nationale de Chambéry, Malraux ou encore au Quartier culturel de Malévoz en Suisse, lieu artistique dans le Centre Hospitalier psychiatrique de Malévoz, hôpital psychiatrique ouvert sur la cité). Le Centre Hospitalier George Sand à Bourges et son projet de tiers-lieu culturel avec le Paris Mozart Orchestra, dirigé par la cheffe d'orchestre Claire Gibault, ainsi que l'exposition *Fair Play* au JAD Jardin des métiers d'art et du design à Sèvres se sont aussi ajoutés au cycle de webinaires.

**Les webinaires de 2024-2025** explorent quatre autres lieux agissants :

➢ Kaos, résidences d'artistes au Centre psycho-social à Bruxelles (Belgique)  
➢ L'Eco-gîte du Loubatas, gîte et éducation à l'environnement à Peyrolles-en-Provence (Bouches-du-Rhône)

➢ L'Espace éthique régional Sud PACA, APHM Marseille (Bouches-du-Rhône)

➢ Le Festival C'est pas du luxe, Fondation Abbé Pierre à Avignon (Vaucluse)

Co-modération des webinaires avec Antoine Fenoglio, directeur du programme Climats de soin à la Chaire de Philosophie à l'Hôpital-GHU de Paris Psychiatrie & Neurosciences.

### **3. Les Rencontres annuelles ASC**

Depuis juin 2023, un temps fort Art Soin Citoyenneté a lieu à la fin de la saison au 3 bis f. Ces Rencontres annuelles invitent un large public à participer aux échanges croisant les milieux artistiques, de la santé, du social, médico-social, de la recherche et à découvrir des formes artistiques. Il s'agit de mettre en lumière les lieux qui cultivent l'art et l'hospitalité, conjuguent le soin et l'accueil inconditionnel, produisant des contextes de création artistique et de soin qui participent à la construction de nouveaux imaginaires. Ces rencontres s'appuient sur des pluralités de points de vue, articulant savoirs académiques et savoirs expérientiels, croisant des apports de personnes concernées, d'artistes, de chercheur·se·s en sciences humaines et sociales, de soignant·e·s... Elles visent à faire émerger de nouveaux espaces d'expression et de mutualisation de ressources pour développer les pouvoirs d'agir, lutter contre les stigmatisations et la marginalisation de personnes vulnérables, pour une fabrique démocratique de l'égalité.



Groupes de réflexion | Tables-rondes | Étapes de création | Expositions | Performances |  
Projections de films ...

Première édition - Des lieux d'art pour prendre soin, des lieux de soin pour créer  
> 24 juin 2023

La première édition des Rencontres Art, Soin, Citoyenneté a exploré les liens entre création artistique, travail et actions sociales, soignantes, réciproques et solidaires. En fédérant initiatives, structures, projets croisant création artistique, démarches de soin, inclusivité et citoyenneté, elle a permis de poser les bases d'un réseau oeuvrant à « une société qui prend soin. »

Deuxième édition - Art, hospitalités, pour une société qui prend soin : faire récit(s)  
> 20-22 juin 2024

À partir des travaux du réseau en cours de développement, la deuxième édition des Rencontres Art, soin, citoyenneté marque un nouveau chapitre dans l'exploration de la construction des savoirs et des épistémologies du point de vue, à travers la pluralité des récits. Sur trois jours, en lien avec la Biennale d'Aix, elle est également l'occasion de poser les bases d'une structuration du réseau.

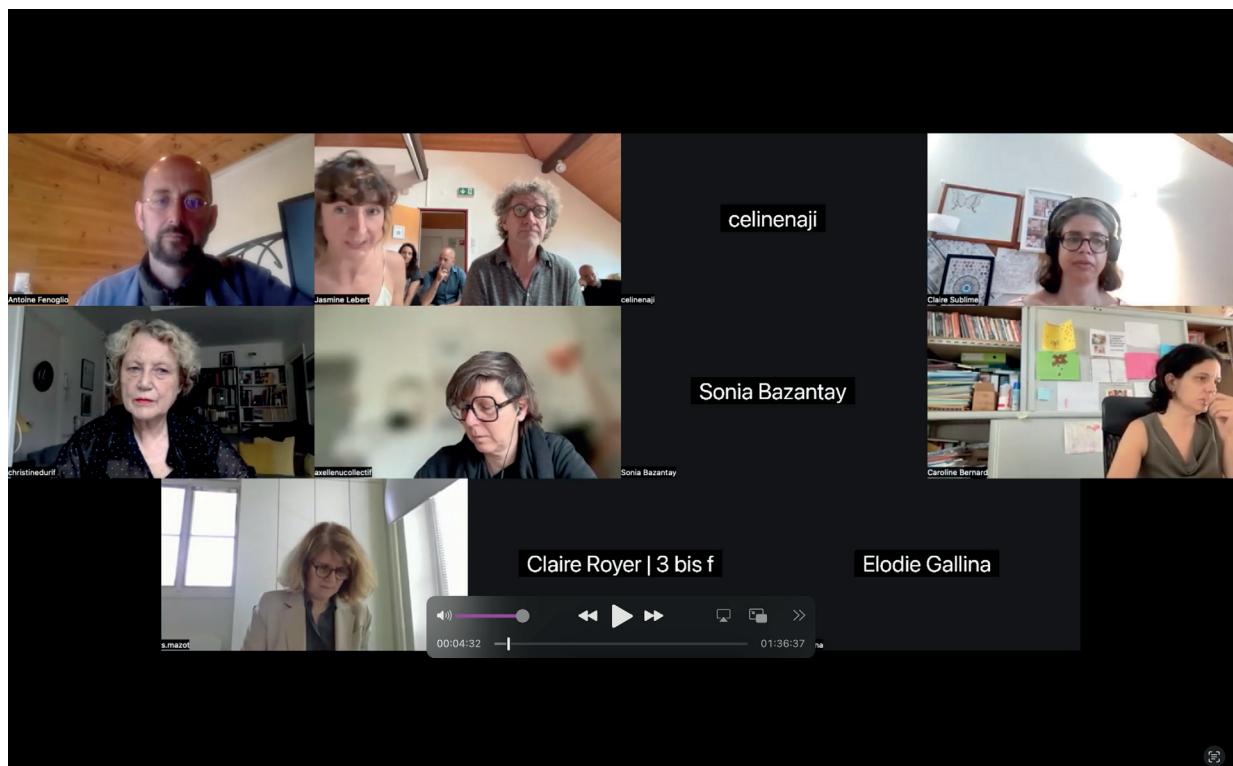
Troisième édition - Des espaces artistiques et citoyens : création, hospitalités, droits civiques et humains

> 19-21 juin 2025

La prochaine et troisième édition des Rencontres Art, Soin, Citoyenneté se déroulera à nouveau sur trois jours, entre le 3 bis f, l'Ecole Supérieure d'Art d'Aix-en-Provence avec l'Institut de l'Image et le Citron jaune à Port-Saint-Louis-du-Rhône. Elle verra également l'inauguration de la nouvelle antenne de la Chaire de Philosophie à l'Hôpital GHU Paris Psychiatrie & Neurosciences dirigée par la philosophe Cynthia Fleury au Centre Hospitalier Montperrin.

## 4. Les groupes de travail thématiques

Depuis l'automne 2024, une action prospective a vu le jour en impliquant des structures prenant part à la construction du réseau autour d'enjeux inter-sectoriels art & santé. Des structures se réunissent une fois par mois en visioconférence et approfondissent les thèmes : « Droit à la création artistique : travail artistique et culturel des personnes en situation de handicap » et « Santé mentale et emploi culturelle : Médiation Culturelle, Médiation Santé Pair ». Les réflexions et préconisations seront mises en commun lors des réunions plénières Art, Soin, Citoyenneté.



# III – Le 3 bis f - centre d'arts contemporains d'intérêt national, résidences d'artistes | arts vivants & arts visuels

---

Art, Soin, Citoyenneté (ASC) a vu le jour au 3 bis f, de cette position duelle entre l'écosystème de la création artistique et celui de la psychiatrie. La démarche s'est d'abord constituée par le biais d'un groupe de réflexion citoyen mensuel au 3 bis f ayant pour but d'échanger sur les expériences vécues liées au soin et à l'art, en prenant en compte les fragilités psychiques de chacun·e, les vulnérabilités partagées et les possibles apports de la création artistique, les liens pleine santé et pleine citoyenneté.

## I. Historique



Le 3 bis f est né au début des années 1980 d'un projet expérimental et alternatif suite à la fermeture du pavillon de force pour femmes en 1982, avec le soutien du Centre Hospitalier Montperrin qui a permis qu'un lieu de création contemporaine pluridisciplinaire s'invente au coeur de l'hôpital avec lequel il interagit au quotidien ; il s'inscrit alors dans la mouvance de la psychothérapie institutionnelle. Depuis 1983 et la création de l'association Entr'acte par un collectif citoyen de soignant·e·s, d'artistes et d'habitant·e·s, le 3 bis f développe un projet où l'art et le soin ont été pensés ensemble, inter-reliés dans un jeu de résonances fertiles.

Le partenariat qui lie le 3 bis f à l'hôpital est unique dans sa configuration, précédant au début des années 1980 les politiques publiques interministérielles Culture/Santé qui ont par la suite largement consolidé le projet. Dès l'origine du projet, il s'agissait de redonner de la valeur à l'intra-hospitalier en favorisant la dé-stigmatisation et en engageant le pari de l'importance de présences autres au sein de l'hôpital psychiatrique. Du pavillon de force (d'enfermement) – jusqu'en 1983 – au centre d'arts et d'hospitalités ouvert à tous-tes, le 3 bis f s'est forgé une identité autour des relations entre l'art, la psychiatrie et la cité et a façonné un lieu pour toutes les formes d'altérité. L'accueil au 3 bis f consiste en un geste d'invitation : celle qui est faite aux artistes à venir y développer leur propre travail, celle qui est faite au quotidien aux soigné-e-s et aux soignant-e-s, mêlé-e-s aux habitant-e-s. Lieu de vie, le 3 bis f invite au franchissement réel et symbolique de la porte d'un établissement psychiatrique, pour des raisons autres que la prise en charge thérapeutique.

Au début des années 1990, le 3 bis f bénéficie d'une réhabilitation de ses locaux financée par le Centre Hospitalier Montperrin et se dote à cette occasion d'une salle de spectacle et d'une salle d'exposition. Depuis lors, le 3 bis f a entendu son accueil en résidence à des artistes de différentes disciplines et a ouvert la voie à une manière inédite d'accompagner la création, impulsant une nouvelle dynamique de décloisonnement entre les disciplines artistiques : en arts visuels et en arts de la scène (danse, théâtre, performance, musique et création sonore, cirque...).



## 2. Le 3 bis f aujourd’hui



Le ministère de la Culture a attribué au 3 bis f en 2021 le Label « Centre d’art contemporain d’intérêt national » (CACIN) faisant du 3 bis f le premier et le seul lieu de création artistique labellisé en France au cœur d’un centre hospitalier. Le projet repose tant sur l’accompagnement du travail des artistes invité·e·s en résidence que sur la porosité avec le milieu hospitalier, à travers le partage avec patient·e·s, soignant·e·s et publics de la cité.

Les artistes y trouvent un environnement propice au déploiement de leur travail et un espace d’expérimentations artistiques, sociales et relationnelles, fondé sur diverses formes de décloisonnement : entre l’hôpital et l’espace public, les patient·e·s et la société civile, les disciplines artistiques, les réseaux et les filières professionnelles artistiques, la fabrique artistique et le soin.

La création artistique partagée, telle qu’elle s’opère au 3 bis f, n’est pas explicitement thérapeutique : elle n’a pas vocation à être ou à se substituer au soin, mais elle s’y articule, à travers un projet de soin fondé sur l’accueil, la relation et la rencontre avec l’art, porté par une équipe infirmière au sein du centre d’arts/unité de soin. Les ateliers dits « sessions » du 3 bis f reposent sur le principe simple du troc, au sein duquel les regards croisés autour des processus de création artistique sont reconnus comme une valeur d’échange. Plus largement, les modalités relationnelles au 3 bis f invitent à penser différemment les codes habituels des rapports sociaux, à partir de transmission mutuelle de connaissances et d’expériences sensibles.

Les ateliers de partage de la création – dits sessions – tels qu’ils se pratiquent au 3 bis f, reposent sur des notions qui, bien que non-thérapeutiques à priori, peuvent activer un ensemble d’éléments qui amènent un mieux-être pour la personne : expérience groupale, activation de liens relationnels et sociaux, expérience sensible, sentiment de revalorisation de soi autour d’une pratique artistique et des rencontres.

Si le 3 bis f est né en 1983 dans la filiation directe de la psychothérapie institutionnelle, il rejoint aujourd’hui — toujours à partir de l’art — des démarches liant la psychiatrie à la vie sociale, la réhabilitation psycho-sociale et le rétablissement en santé mentale, domaine particulièrement actif à Marseille et en Région Sud. L’équipe mixte - entre art et soin - du 3 bis f pratique depuis de nombreuses années une forme de « déspécialisation » à divers endroits, qui est aussi pratiquée dans les milieux du rétablissement en santé mentale. La rencontre du 3 bis f avec l’association Working First a permis de mettre en lumière le fait que des problématiques communes étaient portées par les associations développant des démarches de soin, qui reposent sur le retour ou la consolidation de l’environnement social des patient·e·s, et le 3 bis f dans sa démarche de partage de la création artistique.

Partant du constat de la richesse de l’imbrication des écosystèmes du soin, de la santé mentale, de la création artistique, de la culture et de la transmission des savoirs, le projet d’un réseau « **art & soin** » a émergé progressivement, du fait de l’appartenance du centre d’arts à l’environnement du Centre Hospitalier. Surtout, la compréhension mutuelle des enjeux de chacun de ces secteurs est primordiale pour construire ensemble des projets croisés.

Depuis 2020, le 3 bis f développe une dynamique de liens renouvelés : avec le milieu hospitalier auquel il appartient, le Centre Hospitalier Montperrin à Aix-en-Provence, mais aussi plus largement les établissements de soin, les structures sanitaires et sociales et les associations engagées dans le champ de la santé mentale à travers la remédiation sociale. De multiples projets artistiques atypiques naissent en différents contextes, lieux d’accueil de personnes vulnérables. À partir de l’expérience du 3 bis f, lieu d’hospitalité et de réciprocités, de rencontres entre artistes, usager·ère·s de la psychiatrie et population générale, s’ouvrent de nouveaux liens avec des espaces d’expression et d’invention. Nous avons souhaité réunir, échanger et fédérer des projets et structures à l’intersection de l’art et du soin. Penser conjointement des lieux de création artistique et des lieux d’accompagnement de personnes en fragilité psychique est apparu comme un chemin vertueux, inspirant, nécessaire.

### 3. Un jardin d'art et d'essai

Depuis 2021, un jardin participatif revégétalise progressivement la cour du 3 bis f avec la résidence au long cours d'un duo de paysagistes et surtout l'action collective de participant·e·s, suscitant de multiples échos entre l'art, la botanique et les recherches artistiques autour de notre rapport au vivant. Ce jardin méditerranéen dans l'esprit de l'hortithérapie, « Faire avec/prendre soin », a la particularité d'être un projet citoyen qui amplifie la dynamique de croisement entre les secteurs sanitaire, médico-social, social, culturel et environnemental. D'après la philosophe Joëlle Zask, le fait de prendre soin collectivement d'un jardin est un moyen de faire émerger la possibilité de l'action et la capacité d'initiative : on y apporte les ressources et savoirs de chacun pour inventer un espace commun.



## GLOSSAIRE

**\*approche centrée sur la personne / soins centrés sur la personne** : la valorisation d'un.e patient.e en tant que personne ayant des besoins uniques, en se fondant sur son expérience vécue et ses antécédents culturels, ethniques et socioéconomiques dans la façon dont ils affectent son processus décisionnel, ses choix et croyances. Cette approche favorise la communication claire et honnête et le partage d'informations entre les soignant.e.s et les patient.e.s.

**\*capabilité (capability en anglais)** : notion développée par Amartya Sen dans sa théorie de la justice sociale, qui désigne l'ensemble des choix de vie, réellement possibles, qui s'offrent à un individu. Le concept associe donc étroitement la liberté de choisir et la liberté de réaliser concrètement cette vie choisie. (d'après Lucien Derainne, article *Capabilités* du Lethictionnaire disponible en ligne [ici](#))

**\*écologie de l'attention** : concept développé par Yves Citton dans son ouvrage *Pour une écologie de l'attention*, qui désigne le fait de re-situer l'attention dans les milieux qui la conditionnent, et de penser ce que l'on peut faire dans ces milieux. Il s'agit de devenir mieux attentifs les uns aux autres ainsi qu'aux défis environnementaux (climatiques et sociaux) qui menacent notre milieu existentiel.

**\*éthique du soin/sollicitude (care en anglais)** : posture, manière d'être et de faire qui vise à prendre soin des personnes et de leur environnement, ainsi que de maintenir, perpétuer et réparer les liens avec elle-ux. Les éthiques du care se déploient dans le champ philosophique depuis les années 1980, de Caroll Gilligan à Joan Tronto, Hans Jonas, Bruno Latour, Cynthia Fleury et de nombreux autres penseur.ses, dans le monde entier.

**\*neuroatypique/neurodivergent.e** : personne présentant un trouble neurofonctionnel, tel qu'un trouble du spectre autistique (TSA), trouble de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH), un/des trouble.s "dys" (dyspraxie, dyslexie, etc)...

**\*neurodiversité** : La neurodiversité désigne la variabilité neurologique, à savoir l'existence de plusieurs types de fonctionnements neurologiques différents chez l'être humain. Nous pouvons comparer la notion de neurodiversité à celle de biodiversité – qui considère la diversité d'écosystèmes, d'espaces et de gènes. La neurodiversité, elle, représente la diversité des cerveaux et esprits humains.

**\*pair-aidance** : il s'agit de toutes les pratiques d'accompagnement ( pratiques, dispositifs, outils, Podcasts...) qui reposent sur un principe d'entraide de pair à pair, entre personnes souffrant ou ayant souffert d'une même maladie somatique ou psychique, ou atteintes d'un même handicap, ou encore ayant traversé une même expérience sociale ayant pu faire l'objet de difficultés, discriminations.... Le partage de son vécu permet à chacun de progresser au-delà de son histoire personnelle. La pair-aidance est fondée sur l'expérience et les échanges réciproques. La pair-aidance peut être aussi un savoir expérientiel transformé en compétence professionnelle d'accompagnement, que l'on peut aussi appeler la Médiation Santé Pair, après avoir suivi une formation universitaire. Pour être pair-aidant, il faut que la personne ait eu un parcours de soin, une expérience personnelle avec un trouble, une maladie, un handicap... Notons la différence avec « **proche aidant** », qui est une personne qui a l'expérience de l'accompagnement d'une personne concernée par une vulnérabilité (trouble, maladie, handicap...).

**\*rétablissement en santé mentale** : par rapport aux conséquences parfois dévastatrices d'une maladie mentale ou de troubles liés à l'utilisation de substances psycho-actives, le rétablissement se présente comme un processus de changement par lequel les personnes améliorent leur santé et leur bien-être, mènent une vie autonome, et s'évertuent à réaliser leur plein potentiel. Le rétablissement se réfère au développement d'une vie pleine et significative d'une identité positive fondée sur l'espoir et l'autodétermination. Le mot rétablissement est la traduction du mot anglo-saxon « recovery ».

**\*zone critique** : concept issu des sciences naturelles qui désigne la partie de la Terre comprise entre les roches dures de la croûte terrestre et la basse atmosphère ; autrement dit, la zone de vie de l'ensemble du vivant, qui comprend une dizaine de kilomètres d'épaisseur. Il est ensuite repris et étoffé par Bruno Latour en philosophie des sciences et de l'environnement.

## ÉQUIPE

- Jasmine Lebert, directrice générale & directrice artistique arts vivants  
➤ [jasmine.lebert@3bisf.com](mailto:jasmine.lebert@3bisf.com)
- Marie de Gaulejac, directrice artistique des arts visuels  
➤ [centredart@3bisf.com](mailto:centredart@3bisf.com)
- Sylvain Rollandin et Amélie Senez, infirmier·ère·s au 3 bis f  
➤ [sylvain.rollandin@ch-montperrin.fr](mailto:sylvain.rollandin@ch-montperrin.fr) et [amelie.pascal@ch-montperrin.fr](mailto:amelie.pascal@ch-montperrin.fr)
- Sophie Clot, secrétaire générale  
➤ [sophie.clot@3bisf.com](mailto:sophie.clot@3bisf.com)
- Victoria Torsu, attachée au développement du réseau Art, Soin, Citoyenneté  
➤ [asc@3bisf.com](mailto:asc@3bisf.com)
- Catherine Jouve, comptable & chargée d'hospitalité  
➤ [catherine.jouve@3bisf.com](mailto:catherine.jouve@3bisf.com)
- Claire Royer, administratrice  
➤ [claire.royer@3bisf.com](mailto:claire.royer@3bisf.com)
- Régis Moustier, régisseur général  
➤ [regis.moustier@3bisf.com](mailto:regis.moustier@3bisf.com)
- E. Vignale, volontaire service civique  
➤ [mediation@3bisf.com](mailto:mediation@3bisf.com)
- Anaëlle Guyomard, volontaire service civique  
➤ [com@3bisf.com](mailto:com@3bisf.com)

**Adresse :** 3 bisf - Centre d'art contemporain d'intérêt national, Centre Hospitalier Montperrin, 109 avenue du Petit Barthélémy - Aix-en-Provence

**Téléphone :** 04 42 16 17 25

**Site web :** [www.3bisf.com](http://www.3bisf.com)

**Réseaux sociaux :** Instagram (@3bisf), Facebook (3 bis f - Centre d'arts contemporains), Linkedin (3 bis f - Centre d'arts contemporains d'intérêt national)