



L'art-thérapie ajoute une dimension ludique au processus, stimule la résolution de problèmes de façon créative et offre un accès à de nouvelles expériences sensorielles et non verbales grâce à la variété de matériaux utilisés.

Le pouvoir de l'art-thérapie pour favoriser les relations sociales chez les enfants autistes

Par **GABRIELLE GINGRAS**

Les enfants autistes rencontrent souvent des difficultés à créer des relations sociales, car leurs différences neurodéveloppementales influencent leur manière de traiter l'information et d'interagir avec leur environnement. Leur compréhension des règles implicites des interactions sociales ou du langage non verbal peut être limitée, tout comme leur capacité à interpréter les comportements, rendant les conversations et l'interprétation des pensées ou intentions d'autrui complexes. Ces écarts proviennent aussi du fait que les personnes neurotypiques saisissent mal les modes propres aux personnes autistes. Ainsi, quel que soit le degré d'autisme, la construction de liens sociaux demeure une zone de vulnérabilité. Ces défis, persistants, compliquent l'amorce et le maintien d'amitiés et augmentent leur risque de rejet ou d'intimidation, entraînant parfois isolement social, impacts négatifs sur la santé mentale et difficultés scolaires.

L'art-thérapie pour favoriser les relations sociales

Les interventions destinées à soutenir les enfants autistes dans le développement de compétences sociales reposent souvent sur le renforcement positif

Qu'est-ce que l'art-thérapie ?

Selon l'Association des art-thérapeutes du Québec (AATQ), l'art-thérapie se définit comme une démarche d'accompagnement thérapeutique qui utilise les matériaux artistiques, le processus créatif, l'image et le dialogue. Elle vise l'expression de soi, la conscience de soi et/ou le changement chez la personne qui consulte. Aucun talent artistique ni habileté particulière ne sont requis pour pouvoir bénéficier pleinement de l'art-thérapie.

de certains comportements ciblés et la réduction de ceux jugés inappropriés. En art-thérapie de groupe avec des enfants d'âge similaire, l'apprentissage s'effectue toutefois dans un cadre plus naturel, favorisant la diversité des interactions sociales. Par exemple, il y a une intervention qui utilise des miroirs pour pratiquer les expressions faciales des émotions de base (joie, tristesse, colère, surprise, peur, dégoût). Ces expressions sont ensuite rejouées en binôme afin

L'art-thérapeute professionnel, c'est qui ?

L'AATQ indique que l'art-thérapeute est un professionnel formé au niveau de la maîtrise (ou titulaire d'un diplôme de troisième cycle, ou d'une équivalence) et accrédité (Art-thérapeute professionnel du Québec - ATPQ) qui facilite cette démarche de manière éthique, dans un environnement sécuritaire. L'art-thérapeute agit comme témoin, guide ou catalyseur, accompagnant la personne dans l'expression de sa créativité et la « traduction » de son langage créatif en pistes d'exploration significatives et en prises de conscience personnelle, selon les objectifs thérapeutiques de la personne cliente.

de renforcer cette compétence. Une autre intervention coopérative consiste à inviter les enfants à construire une tour à l'aide de papier journal, de ruban adhésif

Plus d'exemples d'interventions :

Les masques – Le groupe crée des masques représentant différentes émotions. Les thérapeutes proposent la consigne : « À quoi ressemble le fait de se sentir _____ » afin de susciter la réflexion sur diverses émotions. Les images produites servent ensuite de support à des discussions en groupe et à un jeu en cercle (« passer le visage ») pour aborder la reconnaissance et la compréhension des expressions faciales.

et de ficelle. Lors de la construction, les enfants communiquent et pratiquent l'écoute active afin d'accomplir la tâche. Une discussion est ensuite portée sur leur expérience de travail en groupe, abordant à la fois les défis et les aspects positifs. Ces activités visent à améliorer leur fonctionnement social, à résoudre certains défis personnels et à leur offrir des occasions de pratiquer des comportements favorisant l'estime de soi et le bien-être. L'art-thérapie ajoute une dimension ludique au processus, stimule la résolution de problèmes de façon créative et offre un accès à de nouvelles expériences sensorielles et non verbales grâce à la variété de matériaux utilisés. Cette approche s'avère particulièrement adaptée aux enfants autistes, puisqu'elle ne repose pas uniquement sur la communication verbale ou les fonctions cognitives pour favoriser l'expression de soi.

Les retombées de cette approche : recherches préliminaires et études de cas

Les différentes interventions en art-thérapie auprès d'enfants autistes montrent des résultats encourageants. Les programmes combinant activités artistiques, stratégies cognitivo-comportementales et entraînement aux compétences sociales favorisent la coopération, l'affirmation de soi, l'autocontrôle et la responsabilité, tout en réduisant l'hyperactivité. L'usage de marionnettes en séance a également permis d'améliorer le langage et les compétences relationnelles, notamment de communication verbale et artistique. D'autres activités, comme la sculpture ou la visite de musées, ont renforcé l'estime de soi, la communication et la participation sociale. Enfin, certaines interventions art-thérapeutiques, telles que « Construire un visage », ont permis aux enfants de mieux reconnaître et verbaliser leurs émotions. Dans l'ensemble, ces études indiquent que l'art-thérapie peut soutenir le développement social, émotionnel et comportemental des enfants autistes, en leur offrant un espace d'expression créatif et inclusif.

Art-thérapie et compétences sociales chez les préadolescents

Pour mieux comprendre les retombées de l'art-thérapie sur les interactions sociales des enfants autistes, D'Amico et Lalonde (2017) ont mené une étude quasi expérimentale auprès de préadolescents. L'objectif de cette intervention était de proposer des activités artistiques et des processus de groupe favorisant le développement et la pratique des compétences sociales.

L'échantillon comptait six enfants autistes âgés de 10 à 12 ans (âge moyen : 10,5 ans), dont cinq garçons et une fille, issus de milieux socioéconomiques moyens et inscrits dans des programmes scolaires réguliers ou adaptés (5e et 6e années).

Création d'un tableau émotionnel personnel

Les enfants créent un tableau émotionnel à l'aide de matériaux de collage, en trouvant ou dessinant des images pour chaque émotion dans des quadrants distincts. Par la suite, ils échantonnent en groupe autour de leurs collages pour identifier des moments où ils avaient ressenti ou observé ces émotions, en utilisant notamment de la pâte à modeler comme support.

Les séances hebdomadaires de 75 minutes, animées, par des art-thérapeutes formés en centre de recherche

Certaines interventions art-thérapeutiques, telles que « Construire un visage », ont permis aux enfants de mieux reconnaître et verbaliser leurs émotions.

Les recherches
préliminaires
indiquent que
l'art-thérapie
constitue
une approche
pertinente pour
les personnes
autistes.

universitaire et qui ont de l'expérience avec cette population, se sont déroulées sur 21 semaines. Elles incluaient diverses activités : dessin, création de masques, fabrication de collages, peinture sur visage et réalisation d'un tableau émotionnel personnel.

La synthèse des découvertes : le potentiel de l'art-thérapie

Les activités artistiques ont favorisé la reconnaissance et l'expression des émotions, la communication et la cohésion de groupe. Par exemple, les collages et les masques ont aidé les enfants à identifier et explorer leurs sentiments, tandis que des activités de coopération comme la construction d'une tour ont renforcé la communication, l'écoute active et la collaboration.

L'étude a montré des améliorations significatives du comportement assertif, ainsi qu'une réduction de l'hyperactivité et de l'inattention. Bien que les progrès en communication et en coopération n'aient pas atteint un seuil statistiquement significatif, les résultats suggèrent que l'art-thérapie constitue une voie prometteuse pour enseigner les compétences sociales aux enfants autistes. Elle leur offre un cadre pour exprimer leurs émotions, partager leurs pensées et mieux gérer certains comportements. Lors d'une séance, par exemple, les enfants ont créé des images illustrant leurs sentiments face aux vacances, ce qui a favorisé la prise de parole, l'écoute et la participation active. Ces expériences indiquent également que l'art peut soutenir la concentration, la réussite scolaire et l'engagement social, particulièrement dans un contexte de groupe.



En quoi consiste votre participation ?

Votre enfant complètera des **tests cognitifs** et participera à une **situation de jeu**.

Ce projet est divisé en **3 phases** qui comprennent en moyenne **3 à 5 séances**. L'âge de votre enfant déterminera à quelle phase celui-ci débutera sa participation.

30\$ vous sera remis à la fin de chaque séance.

Objectif du projet

Ce projet de recherche a pour objectif d'identifier les indices de l'intelligence chez les enfants autistes et de déterminer si ces indices sont propres à l'autisme.

Il vise à valider les méthodes d'évaluation qui permettent de donner un portrait plus complet du potentiel intellectuel des enfants autistes.

De plus, le projet nous permettra d'identifier les comportements et les habiletés perceptives qui pourraient être liées à l'intelligence.

Critères de participation

Votre enfant est âgé de 2 à 11 ans.

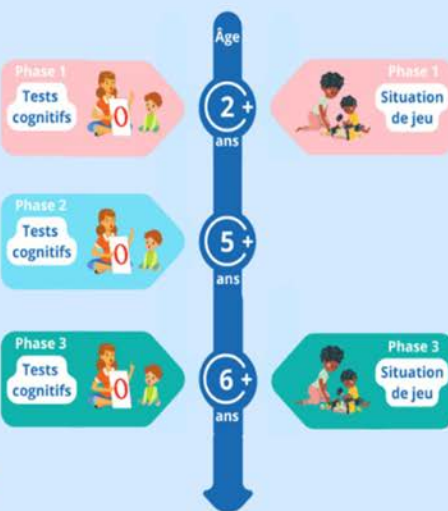
Il présente une des caractéristiques suivantes:

- a) a un diagnostic de trouble du spectre de l'autisme ;
- b) a un diagnostic de trouble du langage, trouble de l'apprentissage, TDAH ou autres ;
- c) il est neurotypique (aucune particularité dans le développement de votre enfant).

Lieu du projet

Hôpital Rivière-des-Prairies

Au Laboratoire du Groupe de recherche en neurosciences cognitives et autisme de Montréal



Vous êtes libre de participer à une ou plusieurs parties de ce projet, toute participation est grandement utile au progrès de la recherche sur l'autisme !
Vous pouvez vous retirer en tout temps du projet sans avoir à vous justifier.

Voir la suite et comment participer à la page suivante →

Les limites de la recherche

Cette étude présente certaines limites, dont la petite taille de l'échantillon, composé d'enfants sans difficultés sévères liées au comportement ou au développement, issus de milieux de classe moyenne, ce qui restreint la portée des résultats. L'absence de groupe témoin empêche aussi de comparer clairement l'impact de l'intervention. Par ailleurs, les données reposaient principalement sur les auto-évaluations des enfants et les questionnaires des parents. Les parents étaient déjà engagés dans la recherche de compétences sociales pour leurs enfants. Il aurait été utile d'ajouter des observations comportementales ou des avis d'enseignants pour renforcer la validité des résultats.

Conclusion : l'art-thérapie une approche prometteuse

Les recherches préliminaires indiquent que l'art-thérapie constitue une approche pertinente pour les personnes autistes, bien que les études actuelles demeurent limitées. Au-delà des données scientifiques, il est évident que la création et le jeu procurent un bien-être. Et si l'art devenait un pont vers une présence de soi à l'autre, au-delà des codes sociaux prédéfinis, ouvrant la voie à des rencontres authentiques à travers les différences? Il ne reste qu'à l'expérimenter pour le constater. 🌱

Référence :

D'Amico, M., & Lalonde, C. (2017). The effectiveness of art therapy for teaching social skills to children with autism spectrum disorder. *Art Therapy*, 34(4), 176-182. <https://doi.org/10.1080/07421656.2017.1384678>

Association des art-thérapeutes du Québec. www.aatq.org/

Notre étude longitudinale vise à suivre le développement des compétences et intérêts des enfants, à mesure qu'ils grandissent.

Qu'est-ce qu'une étude longitudinale ?

Cette méthode consiste à étudier plusieurs fois les mêmes enfants à des âges successifs.

Situation de jeu

Votre enfant sera exposé à des jeux avec lesquels il pourra jouer. Vous pourrez l'observer derrière un miroir sans tain. La situation de jeu sera filmée.



Tests cognitifs

Votre enfant sera amené à accomplir différentes tâches cognitives (avec ou sans matériel) présenté sur une table par une membre de l'équipe.

À noter que toutes les évaluatrices ont une expertise auprès des enfants autistes ou à besoins particuliers d'âge préscolaire et scolaire.

Les données sont confidentielles. Elles seront conservées de façon sécuritaire. Elles seront uniquement accessibles aux membres de l'équipe de recherche. Aucune information permettant de vous identifier ou d'identifier votre enfant ne sera partagée.



Pour participer au projet
ou pour toutes autres questions :

(514) 323-7260 #4572

projet.intelligence.cnmtl@ssss.gouv.qc.ca



Sous la direction de

Isabelle Soulières, Ph.D.
Professeure-chercheure et neuropsychologue
Université du Québec à Montréal
Hôpital en santé mentale Rivière-des-Prairies

Claudine Jacques, Ph.D.
Professeure-chercheure et psychoéducatrice
Université du Québec en Outaouais
Hôpital en santé mentale Rivière-des-Prairies

Laurent Mottron, M.D., Ph.D.
Psychiatre et chercheur
Université de Montréal
Hôpital en santé mentale Rivière-des-Prairies