

Musique et santé mentale : orchestrer la rencontre – Acte II

Regards croisés de la recherche et de la pratique professionnelle

Lieu : HEMU - Haute École de Musique, Grotte 2, 1003 Lausanne

Dates : 19-20 février 2026

Institutions organisatrices

HEMU - Haute École de Musique et Haute École de Santé Vaud (HESAV)

Comité scientifique

Dias Alves Manuel, psychiatre, Laboratoire PRISM - CNRS

Ferreira Cristina, sociologue, HESAV

Frobert Laurent, infirmier en psychiatrie et musicothérapeute, Haute École de la Santé La Source

Hahn Sabine, infirmière en psychiatrie, École des soins infirmiers BFH

Liaudat Vincent, psychiatre et artiste sonore

Pecqueux Anthony, sociologue, Centre Max Weber - CNRS

Petri-Preis Axel, musicologue, Institut für musikpädagogische Forschung und Praxis - MDW

Reboh-Serero Muriel, psychologue, Institut Maïeutique de Lausanne

Rozet Flora, linguiste, pianiste et musicothérapeute

Scheder Dominique, poète, chanteur, psychologue, musicien et écrivain

Thomas Matthieu, sociologue, Laboratoire THEMA - UNIL

Urban Sébastien, psychologue, SUPEA/DP-CHUV

Urfer-Parnas Annick, psychiatre, Département de psychiatrie de l'Hvidovre Hospital de Copenhague

Vion-Dury Jean, neuropsychiatre, Laboratoire PRISM - CNRS

von Plessen Kerstin, psychiatre, DP-CHUV

Comité d'organisation

Bovet Émilie, socio-anthropologue, HESAV

Cabin Léonore, sociologue, HEMU

Güsewell Angelika, psychologue et musicienne, HEMU

Stantzos Alexia, infirmière, SUPEA/DP-CHUV

Stocco Virginie, infirmière, HESAV

Partenaires de l'évènement

- Département de Psychiatrie du Centre hospitalier universitaire vaudois (DP-CHUV)
- Fondation de Nant, institution psychiatrique de l'Est Vaudois
- Institut Maïeutique, lieu de soins lausannois pour adolescent·es et jeunes adultes souffrant de troubles psychiques
- Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation – GHT Var (DRCI)
- Centre Hospitalier Intercommunal de Toulon – la Seyne-sur-Mer (CHITS)

Financement

Fonds National Suisse (FNS)

Appel à communication

Après une première édition à succès en 2020 qui a donné lieu à un ouvrage collectif du même nom, le colloque interdisciplinaire « Musique et santé mentale » reprend ses quartiers à Lausanne, à l'HEMU - Haute École de Musique, les 19 et 20 février 2026 pour une seconde rencontre internationale. Chercheur·euses et professionnel·les de la santé et du soin (infirmier·ères, psychologues, psychiatres), spécialistes des sciences humaines et sociales (sociologues, anthropologues), praticien·nes de la musique (musicothérapeutes, musicien·nes, médiateur·ices de la musique), ce colloque s'adresse à toutes celles et ceux qui à travers leurs pratiques ordinaires ou des projets ciblés interrogent les liens entre santé mentale et musique, et explorent les apports potentiels de la musique dans l'accompagnement des personnes souffrant de troubles psychiques ou psychiatriques.

De nombreuses initiatives cliniques et scientifiques ont vu le jour ces dix dernières années visant à améliorer le bien-être de patient·es atteint·es dans leur santé mentale (dépression, anxiété, insomnies, solitude, démence) par le recours à la musique, et à documenter scientifiquement ces expériences. Plusieurs projets marquants illustrent cette dynamique : « Music Star » (Lund, Bertelsen, & Bonde, 2016) et « Ktell » (Güsewell *et al.*, 2024), impliquant l'un et l'autre l'installation d'un système audio avec playlist intégrée dans les chambres de soins intensifs psychiatriques, respectivement dans les chambres « normales » des patient·es ; « Psy-son », un coussin musical individualisable destiné à réduire l'anxiété en situation de crise et à éviter les mesures coercitives¹ ; ou encore « Videor Audire » (Vion-Dury & Mouglin, 2021), des ateliers d'écoute musicale inspirés d'une approche phénoménologique développés dans un centre psychiatrique universitaire français.

D'autres projets s'appuient sur des formes d'expression musicale plus actives et engageantes, souvent implantées dans des structures de soins à moyen ou long terme : le *care game* musical « Amuze-toi ! » conçu avec et pour des adolescent·es en souffrance psychique² ; les groupes de chant (Bolli, 2021 ; Guillermin, 2021 ; Williams *et al.*, 2018) ; les groupes de percussions collectives (Fancourt *et al.*, 2016) ; les projets d'écriture de chansons (McCaffrey *et al.*, 2021) ou encore les ateliers de musique et de théâtre (Ørjasæter, 2018).

Toutes ces initiatives participent à une réflexion de fond sur la place de la musique dans la prise en charge des vulnérabilités psychiques et plus largement dans le bien-être. Sur le plan de la recherche, les effets physiologiques de la musique sont aujourd'hui bien connus : diminution du rythme cardiaque et de la pression artérielle (de Witte *et al.*, 2019) ou du taux de cortisol (Finn & Fancourt, 2018), contribution à la régulation des affects (Baltazar & Saarikallio, 2016 ; Schäfer *et al.*, 2013), réduction de l'anxiété (Miranda, 2012), stimulation de la mémoire à long terme, amélioration de l'humeur et prévention d'une crise de démence (Gerdner, 1992 ; Topo *et al.*, 2004)... Mais au-delà des réponses physiologiques, que se passe-t-il lorsque l'on écoute ou que l'on fait de la musique, de manière individuelle ou collective ? Car la musique ne s'offre jamais à l'oreille en tant que telle. Elle est toujours située dans un cadre d'activité et une situation définis : un groupe de pairs guidé par un·e soignant·e participant à un atelier d'écoute musicale dans un hôpital, une relation en face à face avec un·e infirmier·ère dans la chambre d'un·e patient·e

¹ <https://www.ircam.fr/projects/pages/psy-son>.

² <https://www.hemu.ch/rad/amuze-toi>.

qui utilise la musique pour entrer en relation, une interaction individuelle avec un dispositif sonore dans le cadre d'un séjour en chambre de soins intensifs... Tantôt initiée par un-e patient-e pour traverser un moment difficile, tantôt mobilisée par un-e soignant-e pour instaurer ou renforcer un lien, la musique agit comme un outil de transformation, un médiateur, un partenaire du soin.

Aussi, lorsque l'on s'intéresse au rapport que la musique entretient à la santé mentale, il conviendrait de ne pas se limiter à l'étude expérimentale de l'effet d'un stimulus (la musique) produisant une réponse (transformation d'un état physiologique) extrait de son cadre d'activité. Il importe de prendre en compte l'expérience musicale dans sa globalité et de manière systémique, soit l'ensemble des éléments qui interviennent dans une situation d'écoute, de pratique ou de thérapie musicale (ou *setting* clinique), et d'analyser ce que la musique fait à la situation en question et aux personnes qui y prennent part. Cette démarche d'enquête se situe alors tant au niveau symptomatologique, que relationnel, thérapeutique, individuel, ou encore collectif. Elle nécessite également de s'intéresser plus généralement aux places et rôles spécifiques qu'attribuent les dispositifs musicaux à leurs usager-ères, qu'il s'agisse des patient-es ou des professionnel-les présent-es en situation (Favret-Saada, 1977).

C'est cette complexité que souhaite explorer la deuxième édition du colloque « Musique et santé mentale : orchestrer la rencontre, Acte II ». Les contributions pourront s'inscrire dans un ou plusieurs des axes suivants :

- Dispositifs musicaux et santé mentale : histoire, forme, défis, implication des patient-es, etc. ;
- La musique médiatrice I : la musique au service de la dynamique de groupe ;
- La musique médiatrice II : la musique au service de la relation de soin ;
- Musique, migration et santé mentale ;
- Méthodologie et évaluation des impacts/apports des dispositifs musicaux ;
- Formation des soignant-es et musicien-nes à l'usage de la musique en milieu psychiatrique ou somatique ;
- Création musicale en contexte thérapeutique ;
- Collaboration interprofessionnelle et/ou recherches collaboratives autour de la musique et de la santé mentale ;
- Musicothérapie ;
- Posture professionnelle infirmière au regard de l'usage de la musique dans le contexte des soins.

Ces axes sont ouverts, interreliés et ont vocation à nourrir un espace de dialogue et de réflexion entre pratiques de terrain et recherches académiques. Ils ne sont pas exclusifs, et d'autres questions pourraient être abordées dans le cadre du colloque.

Formats attendus :

- Communication scientifique (20 minutes)
- Récit de pratique (20 minutes)
- Atelier participatif (75 minutes)

Mots clés

Musique, santé mentale, dispositifs musicaux, recherche-action, innovation, relation de soin, bien-être psychologique

Soumission d'une proposition de communication

Les propositions de communication sont à envoyer au comité d'organisation via [ce lien](#) jusqu'au 10 juillet 2025. Les auteur·ices respecteront les indications suivantes (les propositions ne s'y conformant pas ne seront pas envoyées aux évaluateur·ices).

Communication scientifique : présentation d'une recherche empirique (20')

- Structure du résumé : titre, contexte, problématique ou question de recherche, méthodologie, principaux résultats et éléments de discussion, 5 références bibliographiques majeures
- Langue : français ou anglais
- Longueur : 300 mots maximum (références non comprises)
- Titre : le plus court possible (≤ 60 caractères)
- Format : dépôt sous format Word ou PDF
- Références : présentées par ordre alphabétique selon normes A.P.A. (7^e édition)

Récit de pratique : présentation d'une pratique ou d'une intervention innovante (20')

- Structure du résumé : titre, contexte, objectifs, démarche, principaux constats ou expériences, éléments de discussion
- Langue : français ou anglais
- Longueur : 300 mots maximum (références non comprises)
- Titre : le plus court possible (≤ 60 caractères)
- Format : dépôt sous format Word ou PDF
- Références : présentées par ordre alphabétique selon normes A.P.A. (7^e édition)

Atelier : activité ou travail pratique en lien avec la thématique du colloque (75')

- Structure du résumé : titre, contexte, thématique, format et activités proposées aux participant·es, objectifs pédagogiques
- Langue : français ou anglais
- Longueur : 300 mots maximum (références non comprises)
- Titre : le plus court possible (≤ 60 caractères)
- Format : dépôt sous format Word ou PDF
- Références : présentées par ordre alphabétique selon normes A.P.A. (7^e édition)

En complément de leur proposition, les auteur·ices rédigeront une courte notice biographique (5-8 lignes maximum par auteur·ice) dans un fichier Word ou PDF [à part](#) (le lien ci-dessus vous permettra de déposer séparément votre proposition de communication et votre notice biographique). L'évaluation des propositions sera anonyme. Seul le comité d'organisation aura accès à votre notice biographique.

Critères d'évaluation

Les propositions seront évaluées par le comité scientifique en fonction des critères suivants :

1. Originalité de la thématique, nouveauté des idées, contribution au domaine (4 points)
2. Pertinence de la démarche, de la méthodologie, des activités prévues (3 points)
3. Lien avec la thématique du colloque (2 points)
4. Aspects formels, respect des consignes (1 point)

Une publication des actes est prévue.

Bibliographie

- Baltazar, M., & Saarikallio, S. (2016). Toward a better understanding and conceptualization of affect self-regulation through music: A critical, integrative literature review. *Psychology of Music*, 44(6), 1500-1521. <https://doi.org/10.1177/0305735616663313>
- Bolli, A. (2021). La voix, instrument de mieux-être simple pour soignants et patients. In A. Güsewell, E. Bovet, A. Stantzios, G. Bangerter, C. Bornand, & M. Thomas (Eds.), *Musique et santé mentale : orchestrer la rencontre* (pp. 151-165). Nîmes : Champ Social.
- de Witte, M., Spruit, A., van Hooren, S., Moonen, X., & Stams, G.-J. (2019). Effects of music interventions on stress-related outcomes: A systematic review and two meta-analyses. *Health Psychology Review*, 1-31. <https://doi.org/10.1080/17437199.2019.1627897>
- Fancourt, D., Perkins, R., Ascenso, S., Carvalho, L. A., Steptoe, A., & Williamon, A. (2016). Effects of group drumming interventions on anxiety, depression, social resilience and inflammatory immune response among mental health service users. *PLoS ONE*, 11:e0151136. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0151136.g001>
- Favret-Saada, J. (1977). *Les mots, la mort, les sorts*. Paris : Gallimard.
- Gerdner, L. A. (1992). *The effects of individualized music on elderly clients who are confused and agitated*. Unpublished Master thesis, University of Iowa.
- Guillermin, F. (2021). Chantons ensemble. In A. Güsewell, E. Bovet, A. Stantzios, G. Bangerter, C. Bornand, & M. Thomas (Eds.), *Musique et santé mentale : orchestrer la rencontre* (pp. 183-195). Nîmes : Champ Social.
- Güsewell, A., Thomas, M., Bovet, É., Bangerter, G., Stantzios, A., & Bornand, C. (2024). Un dispositif d'écoute musicale dans les chambres de soins intensifs en psychiatrie : quel impact pour quelle innovation sociale? In P. Maeder, M. Chimienti, V. Cretton, C. Maggiori, I. Probst, & S. Rullac (Eds.), *Innovation et intervention sociales. Impacts, méthodes et mises en œuvre dans les domaines de la santé et de l'action sociale*, (pp. 313-330). Genève: Éditions Seismo.
- Lund, H. N., Bertelsen, L. R., & Bonde, L. O. (2016). Sound and music interventions in psychiatry at Aalborg University Hospital. *Sound Effects*, 6(1), 49-68. <https://tidsskrift.dk/mip/article/view/7155/6118>

- McCaffrey, T., Higgins, P., Monahan, C., Moloney, S., Nelligan, S., Clancy, A., & Cheung, P. S. (2021). Exploring the role and impact of group songwriting with multiple stakeholders in recovery-oriented mental health services. *Nordic Journal of Music Therapy, 30*, 41-60. <https://doi.org/10.1080/08098131.2020.1771755>
- Miranda, D., Gaudreau, P., Debrosse, R., Morizot, J., & Kirmayer, L. J. (2012). Music listening and mental health: Variations on internalizing psychopathology. In R. A. R. MacDonald, G. Kreutz, & L. Mitchell (Eds), *Music, health, and wellbeing*(pp. 513-529). Oxford University Press.
<https://doi.org/10.1093/acprof:oso/9780199586974.003.0034>
- Ørjasæter, K. B., Davidson, L., Hedlund, M., Bjerkeset, O., & Ness, O. (2018). “I now have a life!” Lived experiences of participation in music and theater in a mental health hospital. *PLoS ONE 13*(12): e0209242. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0209242>
- Schafer, T., Sedlmeier, P., Städtler, C., & Huron, D. (2013). The psychological functions of music listening. *Frontiers in Psychology, 4*(511).
<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2013.00511>
- Topo, P., Maki, O., Saarikalle, K., Clarke, N., Begley, E., Cahill, S., Gilliard, J. (2004). Assessment of a music based multimedia program for people with dementia. *Dementia: The International Journal of Social Research and Practice, 3*(3), 331-350.
- Vion-Dury, J., & Mougin, G. (2018). L'exploration de l'expérience consciente : archéologie d'une démarche de recherche. Vers l'entretien phénoménologique expérientiel (EPE). *Chroniques phénoménologiques, 11*, 43-57. hal-01937269
- Williams, E., Dingle, G. A., & Clift, S. (2018). A systematic review of mental health and wellbeing outcomes of group singing for adults with a mental health condition. *European Journal of Public Health, 28*, 1035-1042.
<https://doi.org/10.1093/eurpub/cky115>