



Newsletter SFMT/ASMT - février 2013

Avant-propos

Chères et chers collègues,

Dans le cadre de mon travail à l'EMS, j'ai croisé récemment un résident âgé dans les couloirs. Il avait l'air un peu confus et essayait d'appuyer sur le bouton de la porte de sortie. Nous avons commencé à parler, il désirait absolument que je l'aide à ouvrir la porte. Comme je n'étais pas certain que ce patient avait l'autorisation de sortir seul, j'ai tenté, sans succès, de l'amener à s'exprimer verbalement. Sa demande d'aide est devenue de plus en plus véhémement, aussi lui ai-je expliqué que je n'étais pas responsable de la porte de sortie. Il m'a alors demandé de quoi j'étais responsable. Quand je lui ai dit être le musicothérapeute, il a d'abord souri, puis il a dit que j'étais la bonne personne, car la musique ouvre des portes fermées.

La newsletter fêtera bientôt son premier anniversaire, dans un tout nouveau look grâce aux infatigables efforts de Rahel Sutter. Vous y trouverez des nouvelles sur la politique professionnelle, des comptes-rendus de différentes journées de formation et d'autres informations. Très bonne lecture !

Votre Matthias Andenmatten

Trad.: ABL

Nouvelles de politique professionnelle de Suisse Romande

Chères et chers collègues,

Au niveau de la politique professionnelle, les démarches continuent dans le canton de Vaud. Votre membre romande du comité (Anne Bolli Lemièr) se rend mensuellement aux réunions syndicales à Lausanne, afin d'œuvrer pour que notre profession soit, un jour que nous espérons proche, enfin reconnue par l'AVOP (Association Vaudoise des Organismes pour Personnes en difficulté). L'AVOP est l'association patronale regroupant la grande majorité des institutions vaudoises pour personnes en difficulté. C'est l'AVOP qui établit, en concertation avec les différents syndicats (dont le SSP/VPOD, Avenir Social, Fédération SUD, et autres), les Conventions Collectives de Travail (CCT). Il n'est pas toujours simple de souligner constamment, lors de ces négociations, qu'en Suisse, il existe deux voies différentes qui conduisent toutes deux à un titre helvétique reconnu. La première voie passe par une formation professionnelle en emploi et

par un examen fédéral pour obtenir un diplôme fédéral (DF en art-thérapie spécialisation musicothérapie), la deuxième voie de formation passe par une haute école ou haute école spécialisée pour obtenir un Master en musicothérapie clinique, titre également reconnu en Suisse par l'OFFT/SEFRI (Secrétariat d'Etat à la formation, à la recherche et à l'innovation).

Il existe actuellement une CCT des thérapeutes sur Vaud qui régle les conditions de travail des psychologues, ergothérapeutes, logopédistes et psychomotriciens. Les musicothérapeutes n'en font pour le moment pas partie, mais l'ASMT a fait la demande auprès de l'AVOP de faire partie des signataires de cette CCT, de manière que la profession de musicothérapeute fasse partie de la liste des professions reconnues par les institutions et donc que nos collègues musicothérapeutes sur Vaud puissent bénéficier de conditions de travail conventionnées. Le cas de la musicothérapie devrait être traité par l'AVOP pendant ce premier trimestre 2013.

Une CCT unique pour tous les professionnels employés dans les institutions vaudoises *du secteur sanitaire parapublic vau-*

dois est en train d'être négociée et c'est à cela que nous nous attelons, afin que nous puissions en faire partie. Les démarches de négociations sont longues et demandent patience et assiduité. Le résultat ne sera donc pas immédiat, mais vous serez régulièrement tenu-e-s au courant des avancements quand il y en aura.

J'espère donc bien avoir des nouvelles positives à vous annoncer dans la prochaine newsletter !

Anne Bolli Lemièr

Systemes sonores: le travail de constellation en musicotherapie (2 - 4 novembre 2012, Cery)

Echo d'une formidable formation

Voici, comme j'en suis repartie enrichie, un feed back du week end de formation continue du Prof. Dr. Tonius Timmermann.

Au passage j'en profite pour remercier Nicole Droin et Sarah Flores Delacrausaz pour leur organisation 3 étoiles ainsi que Dorothee Hauser et Aurelia Sickert-Delin pour leur traduction 3 Sterne.

Les systemes sonores du Prof. Timmermann se fondent sur le travail de constellation familiale de Bert Hellinger. Ils combinent les constellations phenomenologiques et systemiques aux procedes musicotherapeutiques. Le travail de constellation en musicotherapie agit comme un reveleateur des interactions entre des membres d'une famille sur plusieurs generations, des parties psychiques separees, des ombres (selon Jung). Les implications cachees entre deux personnes ou dans un reseau de relations deviennent perceptibles. Les systemes sonores ouvrent alors la voie au travail musicotherapeutique, le ponctuent ou l'approfondissent.

Comment se passe un stage tel celui qui a eu lieu en novembre dernier ?

Premier soir : les participants et le Prof. Timmermann s'installent en cercle, font connaissance et nomment leurs attentes.

Le Prof. Timmermann explique ensuite les bases theoriques de son travail.

Journées deux et trois: place aux constellations ! Comment se passe une constellation ?

- Le cercle des participants et du musicotherapeute, le Prof. Timmermann, s'agrandit pour qu'une constellation puisse s'inscrire dans l'espace.

- Un participant P s'approche du musicotherapeute, lui expose une situation professionnelle (ou personnelle) causant souffrance, blocage, angoisse, etc.

Si utile, le musicotherapeute demande des renseignements. Il choisit quelles personnes de l'histoire de P seront representees dans la constellation.

- P choisit les participants qui le representent ainsi que les personnes de son histoire. Il leur indique une place dans le cercle et leur attribue un instrument.

P rejoint le cercle et regarde sa constellation. Celle-ci s'anime au travers des interactions instrumentales, vocales, corporelles.

- Le silence revenu, chaque representant dit ce qu'il a ressenti.

P s'exprime. Si utile, le musicotherapeute accompagne sa prise de conscience.

P remercie son representant et reprend sa propre place dans la constellation.

Il peut alors accueillir les suggestions et propositions du musicotherapeute. Celui-ci mettra par exemple dans la bouche d'un representant une injonction autorisant le changement, l'instauration d'autres modes de fonctionnement, d'autres facons d'interagir.

Il convient de souligner ici les interventions remarquablement pertinentes et respectueuses du Prof. Timmermann.

P remercie chaque representant, lui rend son identite.

Echanges, questions, pistes de travail suivent chaque constellation.

A vivre absolument ! Je trouve cette approche extremement efficace, tant pour la supervision que pour soi ... donc pour l'autre. Elle concerne chacun. Ne sommes-nous pas tous issus d'une famille ? Ne vivons-nous pas tous en constellations professionnelles, amicales ou associatives ?

Vivement le prochain week-end «Systemes sonores» !

Sabine Lleshi

Des pas dans la vie - le developpement de l'enfant et la musicotherapie

Compte rendu de la journee de formation de la ZHdK du 12 janvier 2013

Après une pause de deux ans, Dr. Sandra Lutz et Beate Roelcke, à la direction du MAS musicotherapie clinique à la ZHdK, ont à nouveau organise un symposium. Environ 200 professionnels de provenances diverses (musicotherapie, pedagogie curative, ryth-

mique et professions parentes) ont suivi les exposés. **Linard Bardill**, le clown des pauses ou callgirl (comme il s'intitule lui-même), répandait un peu de détente dans le contenu très dense et permettait ainsi une bonne assimilation. Avec beaucoup de sensibilité, il s'appuyait sur ce qui était évoqué et tissait ses chansons à travers les conférences, parfois avec humour ou force, parfois doucement mélancolique.



La Prof. **Elisabeth Danuser**, responsable de la formation continue à la ZHdK, a démontré le lien entre la musique et le mouvement et sa signification dans le développement de l'enfant dans la conférence initiale *Etapas du développement en musique et mouvement*. A l'aide d'exemples vidéo, nous avons pu voir les différences des diverses étapes du développement musical, et nous avons pu constater les multiples possibilités pédagogiques de la musique. Celles-ci vont d'une première exploration vers un apprentissage précis de la musique voire un encouragement de l'enfant doué. Cette exploration demande un espace suffisamment grand, un nombre suffisant d'instruments et de musiques à disposition, un cadre esthétique pour qu'elle soit favorable au développement musical. Ce qui peut le gêner, c'est le stress de la réussite, mais aussi une stimulation régulière excessive. Aussi bien la pédagogie musicale que la musicothérapie ont comme but d'aider l'enfant à développer son potentiel afin qu'il puisse trouver sa propre expression.

Le Prof. **Remo Largo** a invité dans sa conférence *Comment les enfants apprennent-ils à prendre l'enfant et ses besoins au sérieux et de l'accueillir là où il se trouve dans son évolution*. Il part du principe que les enfants ont

naturellement envie de vivre le monde intensément, de le comprendre et de s'y affirmer ; ainsi, ils possèdent une préposition naturelle à l'apprentissage. Aujourd'hui - selon Largo - tout le monde parle de l'enfant, mais malheureusement souvent en défendant ses propres intérêts. L'enfant se retrouve alors en sandwich entre la politique formatrice, famille, école et économie, entre sécurité et exigences outrancières.

Le Prof. Remo Largo a longuement fait de recherches sur les enfants. Il a observé leur développement selon des critères de diversité et d'individualité et a essayé de comprendre dans quelle mesure dispositions, environnement et apprentissage adéquats jouent leur rôle. Se basant sur une de ses recherches sur le développement de la parole, il démontre les analogies avec le développement de la facilité musicale. Les deux résultent de la communication non-verbale et sont influencées par des dispositions innées et l'environnement. Pression et incompréhension en lien avec les besoins de l'enfant ne donnent pas de résultats dans l'apprentissage, mais démotivent et bloquent son potentiel naturel. L'apprentissage synthétique, un apprentissage par l'expérience et la sensation - contrairement à notre apprentissage analytique - favorisent selon Largo le développement. La confiance de l'enfant est primordiale pour tout apprentissage.



R. Largo

Dans sa conférence *Disfonctions du développement émotionnel dans la première année de vie : conséquences pour une musicothérapie*, la Prof. **Karin Schumacher** abonde dans le sens de Largo et démontre les possibilités musicothérapeutiques à rencontrer l'enfant dans le développement de son émotion. Selon elle, les émotions sont le moteur de toute évolution. Se demandant quelles expériences émotionnelles et quels pas un nourrisson doit traverser pour pouvoir vivre des relations (cad être capable d'apprendre), Schumacher s'oriente vers les

diverses étapes dans le vécu des interactions d'une relation humaine. On débute dans le développement sensoriel prénatal pour poursuivre avec les perceptions sensorielles basiques postnatales, affect, sensation de soi, attention. L'expérience partagée de la joie devient possible. L'instrument de recherche qu'elle a développé (EBQ, Emotionale Beziehungs-Qualität) qui s'appuie sur les recherches sur le nourrisson de Daniel Stern, permet au musicothérapeute de diagnostiquer le grade émotionnel d'un enfant, d'accorder en conséquence les interventions musicales (synchronisation) et de soutenir le développement de la relation émotionnelle. Des séquences vidéo nous permettent de comparer les divers stades d'évolution d'un nourrisson en bonne santé avec ceux d'un enfant fortement perturbé et de voir proposées des façons de procéder sur le plan musicothérapeutique.



K. Schumacher

Un lunch debout permet des rencontres précieuses - composante importante d'une pareille journée. La merveilleuse musique de **Linard Bardill** construit le pont vers le programme de l'après-midi qui propose 5 conférences et 7 séminaires.

D'autres aspects intéressants de la musicothérapie dans le développement de l'enfant étaient évoqués, p.ex. dans la conférence *Musique - un chemin commun dans la vie ; soutien thérapeutique dans l'apposition pré- et postnatale* de **Friederike Haslbeck**. Elle montre dans des séquences vidéo fort touchantes les effets positifs de la musicothérapie sur des mères/parents lors de grossesses à risque ou naissances prématurées.

Ingrid Erhardt a mis à l'épreuve la concentration de l'après-midi avec son exposé fort bien structuré sur le *Développement de l'attachement et attachement parents-enfant*. La relation d'attachement entre l'enfant et ses parents se construit très tôt. Elle peut être dérangée par des séparations précoces, manque de sensibilité de la personne de

référence ou traumatismes non élucidés. Des séquences vidéo illustrent diverses qualités de liaisons et montrent à quel point des liens relationnels faussés peuvent freiner l'évolution de l'enfant. Les aspects musicothérapeutiques n'ont pas pu être évoqués dans cet exposé, mais ont été démontrés dans le séminaire y attenant.

La Prof. Dr. **Dorothea von Moreau** saute une grande étape dans le développement de l'enfant pour arriver au titre de son exposé *Les jeunes dans une société en constante évolution*. Elle se base sur les craintes souvent évoquées que notre époque mouvementée et insécure influencerait négativement les jeunes et formule la question si les jeunes d'aujourd'hui sont plus difficiles voire plus traumatisés qu'autrefois. Elle énumère quelques exigences générales et spécifiques de notre époque que l'adolescent rencontre. Ses critères de recherches sont l'influence des médias, le lien familial, l'école. Le fait est que les jeunes ont été de tout temps meilleurs que leur réputation. Les défis qu'ils rencontrent ont peu changé. Peut-être que leurs conditions ou leurs formes d'expressions ou la tolérance de la société ont quelque peu changé. La suite musicothérapeutique de cet exposé a eu lieu lors du séminaire.

Et c'est encore **Linard Bardill** qui introduit en chantant et avec beaucoup de sensibilité les deux derniers exposés.



L. Bardill

Qu'advient-il lors qu'un développement est fortement perturbé? Quels sont les effets d'une grave maladie sur les enfants et les adolescents? **Astrid Lorz-Zitzmann** qui base son exposé sur son travail de master et le livre en résultant (*Krankheit-Trauer-Wandlung*, Reichert Verl.) démontre que la musicothérapie est un moyen idéal pour accompagner les enfants atteints de graves maladies oncologiques. On peut mettre sur le même plan une forte perturbation et une

vibration ; la musique est ainsi un moyen idéal pour donner place à cette perturbation dans une relation thérapeutique de confiance. Les fortes vibrations sont entendues et peuvent se régulariser. A l'aide de séquences audio, A. Lorz montre des aspects très touchants de son travail. La musicothérapie permet de faire la balance entre le poids de la maladie et les ressources vitales ; malgré tout, transformation et développement sont possibles.

Bettina Kandé-Staehelin clôt la série des exposés avec *Le miroir cassé : processus de deuil et d'acceptation de parents d'enfants gravement malades ou handicapés*. Elle aussi se réfère à son travail de master et le livre en résultant (Krankheit-Trauer-Wandlung, Reichert Verlag). Les défis auxquels les parents d'enfants malades sont confrontés sont clairement illustrés. Elle nomme également les effets sur l'identité parentale et sur la totalité du système familial. Elle insiste sur l'importance du travail de deuil des parents. Seulement si les parents ont la possibilité de faire le deuil d'attentes non remplies, la perception des identités parentales et enfantines peut changer. La musicothérapie est propice à soutenir ce processus.

Le symposium 2013 se termine après les séminaires avec l'accompagnement sonore de **Linard Bardill**.

Que de sujets intéressants ! une journée riche en impressions organisée de façon professionnelle. Un bel endroit pour de belles rencontres ! Merci à Sandra Lutz et Beate Roelcke !

Ursula Wehrli Rothe

Trad.: DH

Un peu d'histoire

Les études de musicothérapie en Suisse allemande et leurs prédécesseurs, Fritz Hegi, Sandra Lutz, Maja Rüdüsüli
1984 - 2012

De grandes réformes se sont fait sentir en Europe entre le 19e et le 20e siècle ainsi qu'en 1968: on s'est libéré de valeurs restrictives et de traditions. On s'est opposé aux anciennes générations et a cherché des chemins nouveaux dans l'art et en pédagogie - „tout était possible“. Une nouvelle ap-

préciation de la nature et du corps s'est développée. La force initiale primaire du rythme était découverte, celle que Mimi Scheiblauber, élève d'Emile Jaques-Dalcroze, employait dans son travail avec des handicapés graves dans ses cours de „rythmique“. En Suisse, l'effet curatif musical était appliqué principalement en psychiatrie et en pédagogie curative.

En Europe, cette évolution de l'activité proche de la musicothérapie était stoppée net par la 2e guerre mondiale - sauf en Suisse. Les premiers cursus d'études en musicothérapie étaient donc seulement créés dans les années 50, à Vienne et à Londres.

En Suisse, les prédécesseurs et pionniers de la musicothérapie se sont retrouvés dans les années 70 au „Forum pour MT“ à Lenk ou dans des congrès à l'étranger. On officiait en tant que musicothérapeute avec ou sans formation. Il n'y avait pas de règlements. Les propres observations et connaissances faisaient foi et on rassemblait ses expériences (learning by doing). Le profond intérêt pour la musicothérapie a mené en 1980 à la création de la première formation en MT en Suisse romande (sous Janine Matthys Wunderwald). 1981, l'association suisse des musicothérapeutes SFMT/ASMT a vu le jour. C'est en septembre 1984 à Boswil que les fondements pour l'institutionnalisation de la MT en Suisse allemande ont été posés par beaucoup d'intéressés. Citation: „c'était un mouvement, et chacun, chacune présent(e) s'engageait.“ Ainsi aussi Fritz Hegi, Sandra Lutz et un peu plus tard Maja Rüdüsüli. Un cours pilote de deux ans a débuté à Zurich en 1986 sous la forme de „Berufsbegleitende Ausbildung Musiktherapie bam“. (formation en cours d'emploi)

Les trois initiants n'auraient pas pu être plus différents les uns des autres, ce qui avait ses bons côtés et ce qui a fini par les faire devenir un trio constructif et soudé. Fritz Hegi bouillonnait d'idées, ne voulait que du neuf et tout de suite si possible. Sandra Lutz - qui avait suivi une formation de musicothérapie à Vienne - optait pour un avancement réfléchi et structuré. Maja Rüdüsüli faisait le lien. Les trois se spécialisaient rapidement chacun dans son domaine et ils avançaient petit à petit dans un trio fort efficace.

Ils étaient unis par l'enthousiasme et la conviction de l'efficacité du travail musicothérapeutique. Cette base d'idéalisme les portait par dessus les difficultés et fortifiait constamment leur foi en la chose ainsi que leur endurance. Leur fonctionnement se basait

sur la démocratie, selon les idées du mouvement 68. Ils travaillaient particulièrement à approfondir les contacts avec l'étranger, ce qui n'a pas changé jusqu'à aujourd'hui.

Les protagonistes se singularisent par le fait qu'ils étaient actifs dans la bam dès la création et jusqu'à son intégration à la Haute Ecole - voire au delà. „Le chemin était long et parsemé de buches“ - dit Maja Rüdüsüli - „mais l'expérience en valait la chandelle“. Jusqu'à son intégration à la Haute Ecole, ils ont guidé la formation pour la MT avec une grande ouverture d'esprit et énormément de compréhension démocratique, ce qui fait que les étudiants d'aujourd'hui finissent avec un diplôme fédéral en poche.

Cette direction - qui s'est nommée délibérément „groupe de soutien“ - a permis à beaucoup d'intéressés d'obtenir leur diplôme. De même que la participation des étudiants nombreux a permis l'enrichissement du contenu de la formation; comparé à une plante qui ne croît que dans une terre labourée et arrosée.

Voilà les attributs des trois protagonistes survenus lors d'un sondage: jugements de valeur - humanité - respect - aptitude au dialogue - soutien - accompagnement - effort (de pionnier).

Extrait de la thèse de master d'Elisabeth Keller-Hartmann

Trad.: DH

Mémoires de MAS en musicothérapie clinique ZHdK romands et écrits en français !!!

Comme vous le savez sans doute, un *Master of Advanced Studies (MAS) en musicothérapie clinique* peut être obtenu, par formation continue, depuis quelques années à la Haute Ecole d'Art et de Musique de Zurich (ZHdK). Le cursus s'étale sur plusieurs années et la première volée a commencé en 2008.

Nous aimerions ici encore remercier vivement Sandra Lutz Hochreutener, Fritz Hegi et Maja Rüdüsüli d'avoir créé, contre vents et marées, cette formation de 3e cycle, accessible à tous les musicothérapeutes suisses, même Romands !

Un très grand nombre de musicothérapeutes suisses, mais aussi allemands et autrichiens (environ 70 en tout !) ont suivi cette forma-

tion et beaucoup d'entre eux ont terminé et obtenu leur MAS depuis lors.

Parmi ces nombreux musicothérapeutes, 7 romandes ont suivi cette formation continue et ont **toutes** obtenu leur MAS entre 2010 et 2012. Vous pourrez découvrir ci-dessous les titres et résumés de leurs mémoires:

Masters of advanced studies en musicothérapie clinique romands obtenus entre 2010 et 2012, dans le cadre de l'Upgrade en musicothérapie clinique proposé par la Zürcher Hochschule für Kunst und Musik, en collaboration avec la Hochschule für Heilpädagogik et la Berufsbegleitende Ausbildung Musiktherapie bam

Bétrisey, Maryse. - L'apport de la musicothérapie en neuropsychologie

Résumé: A travers ce travail de mémoire, il s'agit de démontrer que la musicothérapie peut être utilisée pour la rééducation de troubles cognitifs chez des patients cérébro-lésés, et ainsi se montrer complémentaire à la rééducation neuropsychologique, qui est la thérapie classique pour rééduquer les troubles cognitifs. Afin de répondre à cette question, ce travail a été conçu en quatre parties.

La première partie consiste en une théorie de base sur la neuropsychologie, le cerveau, les lésions cérébrales et leurs conséquences. Nous développons aussi quelques notions sur la musique et le cerveau.

La deuxième partie explique les approches spécifiques de la musicothérapie en neuropsychologie, qui a des propriétés complémentaires aux rééducations neuropsychologiques, avec une approche plus intuitive, moins scolaire, plus créative. Dans cette deuxième partie sont incluses les recherches actuelles dans ce domaine.

La troisième partie illustre la théorie avec des exemples cliniques sur l'apport de la musicothérapie en neuropsychologie.

La quatrième partie est une discussion sur les apports de la musicothérapie en neuropsychologie, ainsi qu'une conclusion sur le sujet traité dans ce travail.

Mots-clés: aphasie, agitation, amnésie, apathie, attention, cerveau, chant, cortex, dysarthrie, fonctions exécutives, héli-négligence, langage, mémoire, musique, musicothérapie, neurone, traumatisme crânio-cérébral

Bolli Lemièrre, Anne. - Le corps de la voix Impacts d'un atelier vocal sur la perception corporelle et vocale de soignants

Résumé: Ce travail explore la voix sous son aspect corporel, à savoir le ressenti de sa résonance corporelle et son impact positif sur la perception corporelle et vocale de soi. La première partie est une visite parmi des expériences humaines et animales au sujet de l'utilisation corpo-

relle de la voix comme moyen de mieux-être et d'intégration, aux niveaux historique, préhistorique, religieux et ontogénétique, ainsi que lors d'études scientifiques et médicales. En deuxième partie, il se focalise sur une étude ponctuelle mesurant les effets significativement positifs d'un atelier vocal sur la perception corporelle et vocale de soignants. Puis le champ de la dernière partie du travail s'élargit pour inclure la musicothérapie et ses liens avec un travail vocal abordé de manière corporelle.

Mots-clés: atelier vocal, chant, corps, détente, vibrations, humming, mieux-être, musicothérapie, résonance, voix

Cassina, Aude. - La créativité en musicothérapie

Auprès de personnes schizophrènes comme re-création de soi d'un point de vue phénoménologique

Résumé: Cet ouvrage se veut une approche et une compréhension phénoménologique de la créativité en musicothérapie auprès de personnes schizophrènes. Il relate et analyse trois situations cliniques en ayant pour référence, entre autres théories, celle de l'Entre ou l'Aïda du psychiatre phénoménologue japonais Bin Kimura. Il s'agit tout d'abord de découvrir les principaux tableaux cliniques de la schizophrénie ainsi que l'approche de la psychiatrie phénoménologique. S'ensuivent les différents aspects de la créativité musicale par l'intermédiaire de la perception sonore de soi et de l'autre, par la naissance de l'improvisation ainsi que de l'impact de l'espace et du temps musical sur des personnes souffrant d'une désorganisation psychique. Une réflexion menée à la lumière de la phénoménologie permet de retracer sous forme de tableaux le développement de la créativité en musicothérapie amenant une forme de prolongement de soi ou de re-création de soi.

Mots-clés: musicothérapie, phénoménologie, schizophrénie, créativité musicale, psychiatrie, philosophie.

Prune, Ludi. - Relaxation musicale comme prévention du stress au travail: une expérience en institution

Résumé: Ce travail présente une expérimentation de relaxation musicale en tant que moyen de prophylaxie pour éviter le stress et le burnout pour les collaborateurs dans un établissement médico-social. Dans ce travail, nous ne traitons pas exactement d'un thème de la Musicothérapie mais de la relaxation musicale avec comme moyens les techniques de la Musicothérapie. Nous sommes partis de l'hypothèse du stress au travail dans ce type d'institutions, pour organiser durant cinq semaines des séances de relaxation en musique qui se déroulaient alternativement par une improvisation « live » sur le piano et par la diffusion d'un montage d'œuvres musicales créé par l'auteur. Afin d'évaluer et d'analyser les résultats de cette expérimentation, un questionnaire a été distribué à la fin de chaque séance à

tous les participants. Le but était de récolter leur « ressenti » suivant les trois axes classiques (émotionnel, corporel et mental) qui sont utilisés dans la description des symptômes du stress.

Mots-clés: relaxation, stress, fatigue, questionnaire, für spielen, improvisation, principe d'ISO, institution

Murer, Anne-Laure. - Musicothérapie et maladie d'Alzheimer: Le langage chanté: une aide à la compréhension chez les personnes Alzheimer de stade avancé?

Résumé: La pratique musicothérapeutique auprès de personnes âgées Alzheimer de stade avancé semble rendre compte d'une facilitation à la compréhension du langage lorsque celui-ci est chanté. Afin de comprendre ce phénomène, une étude systématique a été menée auprès de 30 participants âgés – sains, Alzheimer de stade modéré et Alzheimer de stade avancé -. Il s'agissait de comparer les réactions verbales et comportementales suite à 12 énoncés parlés et chantés, dont le contenu évoque des besoins primaires et secondaires. Si les résultats n'indiquent pas de meilleure compréhension lorsque le langage est chanté pour le groupe de participants Alzheimer de stade avancé, on constate un plus grand investissement corporel dans ce cas, de même lorsque les besoins secondaires sont évoqués dans les énoncés. Une recherche théorique sur la maladie d'Alzheimer, la neurologie musicale, ainsi qu'une revue de littérature sur les connaissances actuelles des compétences musicales des personnes Alzheimer ainsi que le travail musicothérapeutique proposé à ce type de population introduisent cette recherche. **Mots-clés:** Maladie d'Alzheimer, neurologie musicale, musicothérapie, langage chanté, besoins secondaires

Rachoulis, Alexia. – Autisme et improvisation

Résumé: Ce travail explore l'émergence de l'improvisation et sa signification lorsqu'elle apparaît en musicothérapie avec des personnes atteintes de Troubles Envahissants du Développement. Il s'agit, en énumérant les fonctions cérébrales touchées, de faire la distinction entre la pathologie et l'individu. Les besoins spécifiques liés aux troubles seront étudiés pour être mieux couverts. La musicothérapie fournit des moyens pour répondre aux exigences de la pathologie, ces moyens seront décrits. Les symptômes ainsi apaisés, nous espérons que la personne enfermée derrière les troubles puisse alors improviser. Les techniques utilisées pour obtenir des changements de courte durée seront décrites, la musicothérapie offrant à la fois des possibilités de structure et d'improvisation. Nous nous interrogerons sur les effets et l'apport de la musicothérapie dans l'autisme, décrirons le protocole d'accompagnement issu de la théorie. Nous vérifierons ce qui fonctionne dans la clinique. Nous identifierons certaines étapes du processus thérapeutique et les illustrerons par un extrait sonore de séance et par des tableaux

d'observations longitudinales. Les corrélations entre tensions et stéréotypies, entre détente et improvisation, seront mises en évidence. Nous découvrirons que l'apparition de l'improvisation indique un stade: le patient parvient à se structurer suffisamment pour prendre conscience de lui-même, et se confronter à la présence de l'autre, même momentanément. Il peut alors tenter l'expérience de l'improvisation.

Mots-clés: musicothérapie, autisme, improvisation, Troubles Envahissants du Développement, double-diagnostic, troubles de la perception, émotions

Salviato, Elena. - La musicothérapie auprès d'adultes ayant un Trouble du Spectre Autistique associé à un retard mental une approche de type systémique

Résumé: Ce travail démontre qu'une musicothérapie :

- est indiquée pour un adulte ayant un trouble du spectre autistique (TSA) associé à un retard mental
- est complémentaire à d'autres types de prise en charge
- permet un travail sur la globalité de la personne, à la manière d'une approche de type systémique
- est une thérapie, et pas une mesure éducative utilisant la musique ou une activité sonore adaptée

La première partie présente une définition du retard mental ainsi que des TSA ainsi que leur impact sur le quotidien. Elle décrit également ce que représente une prise en charge institutionnelle de ces personnes ainsi que l'aspect complémentaire de la musicothérapie dans un tel cadre. La deuxième partie explore le champ théorique musicothérapeutique auprès de cette population, définissant les atouts et les objectifs en s'appuyant sur divers auteurs et recherches scientifiques. La troisième partie décrit, à l'aide d'exemples cliniques, les objectifs thérapeutiques en vue d'un travail sensoriel, moteur, cognitif, communicatif, émotionnel et relationnel, ainsi que global auprès de cette population.

Ce travail se termine par une discussion ainsi qu'une conclusion. Notre expérimentation s'est révélée avoir des effets thérapeutiques pour gérer le stress des collaborateurs. En effet, 66% des participants en moyenne ont constaté une amélioration de leur état des suites des séances de relaxation, avec 89% d'avis positifs quant aux symptômes physiques du stress. (Les symptômes émotionnels à 61% et mentaux à 47%). Une certaine différence a été mise en évidence entre la relaxation par de la musique enregistrée et musique de "piano live". Ce dernier a un impact positif plus prononcé.

De telles séances de relaxation musicale sur une base de fréquence régulière dans une institution pourraient donc, de manière générale, avoir un impact positif sur la personne durant la journée de travail et comme prophylaxie contre le stress, la fatigue voir le burn-out et par conséquent sur Newsletter SFMT/ASMT février 2013

la qualité des interactions avec les pensionnaires.

Mots-clés : Troubles du spectre autistique (TSA), musicothérapie, autisme, handicap, retard mental, comportements-défi, intégration sensorielle, interaction, systémique.

Pour plus d'informations sur un mémoire en particulier, le plus simple est de demander directement à son auteur.

Offre d'emploi



L'INSTITUT DE PÉDAGOGIE CURATIVE DE L'UNIVERSITÉ DE FRIBOURG/SUISSE

Met au concours le poste d'

**Assistant-e diplômé-e
(100%)**

Section pédagogie curative clinique et éducation spécialisée

A partir du 1er avril 2013 ou à convenir

Tâches	<p>Suivi des travaux de séminaire et de Bachelor Encadrement de la formation pratique des étudiant-e-s du Bachelor of Arts en pédagogie spécialisée: pédagogie curative clinique et éducation spécialisée Collaboration à l'organisation de la formation Travail de recherche dans le cadre d'une thèse de doctorat.</p>
Exigences	<p>Licence en pédagogie curative ou Master of Arts en pédagogie spécialisée ou diplôme jugé équivalent Expérience dans le champ de l'éducation spécialisée Volonté de travailler dans une structure universitaire d'enseignement et de recherche</p>
Renseignements	<p>Dr phil. Romain Lanners IPC, 026/ 300 77 23; romain.lanners@unifr.ch</p>
Candidatures	<p>Jusqu'au 28 février 2013 au Prof. Dr Gérard Bless, Directeur de l'Institut de pédagogie curative, Rue St-Pierre Canisius 21, CH-1700 Fribourg</p>

Formation continue

Freies Musikzentrum München

Programme printemps/été 2013

22.-24.3.2013

Traumbilder gestalten in Musik, Bild und Maske

Ltg.: Malou Eberspächer

28.4.2013

Healing Sounds

Ltg.: Dorothea Heckelsmüller

4./5.5.2013

Musiktherapeutische Spiele - Spiele in der Musiktherapie

Ltg.: Hanns-Günter Wolf

22./23.6.2013

Mutter/Kind-Musiktherapie

Ltg.: Ute Rentmeister

5./6.7.2013 (nur für Musiktherapeuten)

Musiktherapie in schweren Lebenskrisen

Ltg.: Andreas Wöfl

20./21.7.2013

Tönen in der Gruppe mit schwerstmehrfach-behinderten Menschen

Ltg.: Christa Moser

Dreiteilige Seminarreihe 2013 (nur für Musiktherapeuten)

Die Improvisation als zentrale Methode der aktiven Musiktherapie

5.-7.4., 5.-7.7. und 25.-27.10.2013

Ltg.: Hanns-Günter Wolf, Dr. Eckhard Weymann, Dr. Fritz Hegi

Anmeldeschluss: 20.3.2013

Zusatzqualifikationen:

1. Trommelpower – Gewaltprävention und soziale Integration mit Musik (für Musiktherapeuten und Lehrer); 22.–24.3., 14.–16.6., 18.–20.10.2013 und 31.1.–2.2.2014

Ltg.: Andreas Wöfl und Gastdozenten

Anmeldeschluss: 8.3.2013

2. Musik als Therapie auf der

Frühgeborenenstation (für Musiktherapeuten und Studierende); 31.5.-2.6., 2.-4.8. (in Bethel/Bielefeld) und 25.-27.10.2013

Ltg.: Friederike Haslbeck und Gastdozenten

Anmeldeschluss: 1.5.2013

Inscription: Freies Musikzentrum e.V.,

Ismaninger Str. 29, D-81675 München

Tel.: 0049/89-414247-0 (Fax: -60)

www.freies-musikzentrum.de

Pour information, nous insérons cette annonce non traduite dans la version francophone:



Randi Coray
Martin Deuter

Musiktherapeutische Fortbildung

In einem eintägigen Seminar stellen wir zwei methodische Ansätze musiktherapeutischer Praxis vor
Nähere inhaltliche Angaben dazu auf der zweiten Seite

Randi Coray
Musiktherapie und Focusing
Musiktherapeutische Handlungsformen und die Methode des Focusing

Martin Deuter
Polaritätsverhältnisse in der Improvisation
Die Improvisation als Erfahrung lebendiger Polarität
Erleben, Verstehen und Benennen der Improvisation

Samstag, 4. Mai 2013
10:00 – 17:30 Uhr Zürich, Hirschengraben
Kosten: 180 CHF
Anmeldung (bis 31.3. 2013) bei Randi Coray oder Martin Deuter

Randi Coray
Musiktherapeutin SFMT in Freier Praxis, Musiktherapieausbildung in Wien (1965 - 68). Berufserfahrung in der Psychiatrie, mit Suchtkranken Frauen und mit Geistig Behinderten.
Dozentin und Mitarbeiterin im ERM, Lehmusiktherapeutin, Ausbildung zur Focusing-Begleiterin, Focusing-Lehrtherapie, Seminare bei Eugene Gendlin u.a.

Neue Meilenstr. 2 | 8132 Egg b. Zürich
044 - 994 71 60 | randi.coray@ggaweb.ch
www.randi-coray.ch

Dr. sc. mus. Martin Deuter
Musiktherapeut DMIG/SFMT, Psychotherapie HPG, Morphologische Musiktherapie.
Klinische Tätigkeit in Psychiatrie und Psychosomatik.
Lehrfähigkeit im Masterstudiengang Musiktherapie an der Fachhochschule Frankfurt a.M. und im Masterstudiengang Klinische Musiktherapie an der Zürcher Hochschule der Künste

Saurehorn 259 | 3054 Schüpfen
031 - 872 06 26 | martin.deuter@bluewin.ch
www.praxisdeuter.ch

Musiktherapie und Focusing

Die Methode des Focusing wurde von Eugene Gendlin entwickelt. In dieser Methode wendet man die Aufmerksamkeit dem eigenen Körper zu. Der Körper hat seine eigene Weisheit, mit der er gehört werden möchte. Meist sind wir so sehr auf unser Handeln ausgerichtet, dass uns die Botschaften des Körpers störend oder belästigend erscheinen.

Im Focusing lernen wir, die Körperbotschaften wahrzunehmen und offen zu sein für das, was sich im gegenwärtigen Moment zeigt. Wir nehmen uns Zeit und versuchen, mit dem zu sein, was ist. Es können innere Bilder, Körperreaktionen, Gefühle u.Ä. aufsteigen. Die verschiedenen Aspekte in ihrer Gesamtheit lösen ein deutlich wahrnehmbares Körpergefühl aus. Dieses aus den tieferen Schichten aufsteigende Körpergefühl bezeichnet Gendlin als „felt sense“.

Bis hierher hat der Musiktherapeut den Klienten verbal begleitet. Jetzt verhilft die Frage „Wie klingt das Ganze?“ dazu, im Inneren aus dem „felt sense“ einen Klang wahrzunehmen. Wir gehen dem inneren Klang nach und suchen ein Instrument, welches diesen Klang widerspiegelt und zum Ausdruck bringt. Danach bearbeiten wir den Prozess weiter mit musiktherapeutischen Methoden, können aber immer wieder zum Focusing zurückkehren. Wir werden diese Therapieform kennen lernen durch eine Einführung mit Fallbeispielen, durch praktische Übungen, Selbsterfahrung, Analyse und Reflexionen

Die Improvisation als Erfahrung lebendiger Polarität

Die musikalische Begegnung steht im Zentrum musiktherapeutischer Behandlung. Vor allem in der gemeinsamen Improvisation zeigt es sich, wie die Patienten ihre Welt organisieren und ihre Beziehungen gestalten. Auch nach langjähriger Erfahrung bleibt für Musiktherapeutinnen und Musiktherapeuten die Frage interessant, auf welche Weise aus dem Erleben der Musik Verstehen und Bedeutung erwachsen können. Den Zusammenhang zwischen den Spielmöglichkeiten in der Musik und unserem Erleben gilt es immer wieder neu zu erforschen.

Mit der Sichtweise der Polaritätsverhältnisse erschliesst sich eine neue und erweiterte Verbindung zwischen dem intuitiven Verständnis und der sprachlichen Benennung der musikalischen Beziehungsfiguren. Die Entwicklungsformen in der Musik können wir als Polaritätsbewegungen auffassen, als sich ergänzende Gegensatzeinheiten. Für unsere therapeutische Praxis ergibt sich aus dieser Sichtweise eine Erweiterung der Wahrnehmungsmöglichkeiten und Handlungsmöglichkeiten.

In vielfältigen Spielformen und musikalischen Experimenten lernen wir die Improvisation in neuen Aspekten kennen. Was uns in der Musik als klangliche, melodische und rhythmische Dimensionen begegnet, spiegelt sich in den entsprechenden Beziehungserfahrungen und dem Verlauf, den die Improvisation nimmt.

Daraus lassen sich Verbindungen zur jeweiligen musiktherapeutischen Praxis der Teilnehmerinnen und Teilnehmer knüpfen.

Celui qui rit et pleure beaucoup devient très vieux

proverbe africain trouvé dans
«Come together songs, volume III, Hagara Feinbier»

Impressum

Ed.: Association Professionnelle Suisse de Musicothérapie ASMT
secrétariat: Seldwylastr. 30, 8217 Wilchingen,
Tel. 079 280 69 27 E-mail: info@musictherapy.ch

Responsable de rédaction de la version francophone: Anne Bolli Lemièrre, 140,
Rte de Suisse, Port-Choiseul, 1290 Versoix,
E-mail: bolli@musictherapy.ch