

Description détaillée de l'action

- Titre :

« Utilisation de la voix chantée pour l'intervention orthophonique dans les troubles de la voix. »

- Intervenant :

Docteur Benoît AMY DE LA BRETEQUE

- Résumé de la 1^{ère} journée :

Les exercices vocaux utilisés en rééducation des dysphonies comportent nécessairement deux dimensions : une dimension phonétique (choix des types de sons à reproduire), et une dimension fréquentielle (hauteurs, schémas intonatifs). En effet, pour améliorer la voix d'une personne souffrant de dysphonie, il est important de restaurer l'étendue vocale utilisable la plus large possible. C'est là une des conditions pour améliorer la qualité sonore et la souplesse de fonctionnement de la voix. Ceci suppose que l'orthophoniste puisse se repérer dans le champ des hauteurs. Les moyens informatiques donnent des informations précises, mais le maniement du clavier reste l'outil le plus efficace dans le fil de la séance de rééducation.

Ce séminaire permettra aux orthophonistes d'apprendre à maîtriser les outils de cette dimension fréquentielle.

Objectif pédagogique : apprendre à guider l'intonation de la voix d'un patient en rééducation.

Moyens :

- mise en correspondance des fréquences exprimées en Hertz et des notes telles qu'elles se présentent sur un clavier : nom et place des notes, numérotation des octaves,
- manière de faire progresser les exercices vocaux dans le champ des hauteurs : intervalles à faire travailler, technique de progression par demi-tons,
- stratégies à adopter face aux difficultés rencontrées avec les patients : zones d'émission difficile, altérations du timbre, difficultés pour reproduire les hauteurs demandées.

- Résumé de la 2^{ème} journée :

La dysodie, c'est-à-dire l'altération de la voix chantée, peut affecter les professionnels du chant à proprement parler, mais aussi beaucoup d'autres personnes ayant besoin de chanter dans leur activité professionnelle, tels que les professeurs de formation musicale, les professeurs de musique dans le secondaire, les chefs de chœurs, les professeurs des écoles (notamment maternelles), etc.

Elle peut aussi toucher ceux qui pratiquent le chant en amateur, ce qui constitue alors une perte de ce vecteur important de sociabilité, par exemple chez les personnes du 3e âge. L'orthophoniste se sent souvent dépassé par les demandes d'intervention dans ce domaine, pensant qu'il faut être spécialiste pour y répondre.

Objectif pédagogique : cette formation a pour but de montrer comment aider les chanteurs dysodiques à partir d'une base de travail commune à toutes les rééducations de dysphonie, mais développant les aspects propres au chant.

Moyens :

- écouter et comprendre les altérations de la voix chantée (timbre, hauteur, intensité, stabilité dans la durée), ainsi que les lésions des plis vocaux affectant plus particulièrement les chanteurs,
- analyser le geste vocal chanté et en déterminer les distorsions,
- développer les exercices spécifiques visant à restaurer la tessiture de la voix chantée ainsi que sa qualité sonore.

- Programme :

1ère journée :

9h00- 9h30 : Présentation du cadre, du formateur et rappel des objectifs de la session.
Synthèse et résumé des attentes des stagiaires.

9h30-10h00 : notions de fusion sonore, unisson, intervalles consonants et intervalles dissonants; l'octave, base des échelles musicales ; réalisation pratique avec les voix des participants

10h00-10h30 : conception et description du clavier

10h30-11h00 : atelier pratique de repérage et intonation de notes sur le clavier

11h00-11h15 : pause

11h15 -12h30 : intervalles musicaux utilisables en séance de rééducation de la voix ; l'échelle musicale majeure et l'accord parfait majeur ; réalisation pratique avec les voix des participants

12h30 – 14h00 : déjeuner

14h00-15h00 : formes mélodiques de base (sons recto-tono, sirènes droites et renversées, fragments de gammes) ; atelier pratique

15h00-15h30 : progression par demi-tons à l'aide du clavier

15h30-15h45 : pause

15h45-16h15 : notions de mécanismes laryngés et d'octaves de référence chez la femme et chez l'homme

16h15-17h00 : difficultés rencontrées chez les patients dysphoniques et moyens pédagogiques à mettre en œuvre (zones d'émission difficile, altérations du timbre, difficultés pour reproduire les hauteurs demandées)

17h00-17h30 : repérage auditif d'intervalles entonnés à la voix

2ème journée :

9h00-10h00 : exigences vocales propres au chant (justesse, qualité, endurance) ; vibrato ; équilibre résonantiel dans la voix chantée

10h00-10h30 : classification vocale ; styles vocaux (chant lyrique, belting, chants traditionnels)

10h30-11h00 : troubles de la voix chantée ; exemples sonores et vidéos

11h00-11h15 : pause

11h15-12h30 : vocalisation à partir des sons reposant sur l'équilibre aérodynamique (sons intérieurs) ; atelier pratique en groupe et à tour de rôle

12h30 – 14h00 : déjeuner

14h00-15h00 : restauration de la tessiture normale

15h00-15h30 : contrôle de la stabilité dans la durée (vibrato)

15h30-15h45 : pause

15h45-16h15 : tenue de souffle, prise et reprise d'air, adaptation préphonatoire

16h15-16h45 : posture et résonance

16h45-17h15 : mise en situation dans des extraits de chansons ou d'airs (contrôle du texte)

17h15-17h30 : Questionnaire de satisfaction et des acquis Questions/Réponses et conclusion du stage.

- Durée :

2 jours soit 14 heures en présentiel

- Déroulé pédagogique de l'action :

14h de formation en session cognitive présentielle.

- Mise en œuvre des méthodes HAS :

Approche dominante : cognitive complétée par une action d'analyses des pratiques articulée avec l'action cognitive.

- Moyen d'Encadrement :

Un représentant de l'AEPVLC, sera présent lors de cette formation, pour assurer le suivi de l'enseignement et vérifier le bon fonctionnement de la formation.

Une liste d'émargement sera signée au début de chaque demi-journée.

Le responsable des relations avec les stagiaires est joignable par téléphone au 06.95.68.56.74, par mail : aepvlc@wanadoo.fr ainsi que par courrier postal à :

AEPVLC – 11 rue du Haut Pavé – 91150 – ETAMPES.

- Méthodes pédagogiques mises en œuvre :

- support power point/pdf remis au stagiaire 10 jours avant le début du module,
- supports écrits et vidéos,
- ateliers, travaux pratiques, jeux de rôle.

- Méthodes d'évaluation de l'action proposée :

Questionnaire de satisfaction :

Un questionnaire de sortie de stage (évaluation critique de la formation par les participants) sera remis aux stagiaires à la fin de la session présentielle.

- Bibliographie :

- Amy de la Bretque, B. (2012). Troubles de la voix chantée : dysodie. In *La voix parlée et la voix chantée* (p. 41-47). Sauramps Médical.
- Aronson, A. E., & Bless, D. M. (2009). *Clinical voice disorders*. New York, Etats-Unis d'Amérique: Thieme.
- Beaud, M. (2015). *Maîtrise de la résistance laryngée dans le chant. Impact du niveau d'entraînement et de la dysodie*. (Mémoire présenté pour l'obtention du Master 2 Sciences du Langage TheLiTEs sous la direction de Benoit Amy de la Bretque et Thierry Legou). Aix-Marseille Université
- Danhauser A., *Théorie de la musique*, Lemoine, 1929
- Dargin, T. C., & Searl, J. (2015). Semi-Occluded Vocal Tract Exercises: Aerodynamic and Electroglottographic Measurements in Singers. *Journal of Voice*, 29(2), 155-164.
- Davidow JH *et al.*, Measurement of phonated intervals during four fluency-inducing conditions, *J Speech Lang Hear Res*, 2009, 52(1): 188-205

- De Saint Victor, S. (2010). *Lésions des cordes vocales chez les chanteurs* (Mémoire en vue de l'obtention du Diplôme Médecine des Arts-Musique non publié, sous la direction du Docteur Benoît Amy de la Bretèque). Institut de Formation Médecine des Arts, Montauban, France.
- Henrich Bernardoni N., Physiologie de la voix chantée : vibrations laryngées et adaptations phono-résonantielles, in Garrel R., Amy de la Bretèque B. et Brun V., *La voix parlée et la voix chantée*, Montpellier, Sauramps Médical, 2012
- Holmberg, E. B., Doyle, P., Perkell, J. S., Hammarberg, B., & Hillman, R. E. (2003). Aerodynamic and acoustic voice measurements of patients with vocal nodules: variation in baseline and changes across voice therapy. *Journal of Voice*, 17(3), 269–282.
- Hunter, E. J., Tanner, K., & Smith, M. E. (2011). Gender differences affecting vocal health of women in vocally demanding careers. *Logopedics Phoniatrics Vocology*, 36(3), 128–136.
- Miller, M. K., & Verdolini, K. (1995). Frequency and risk factors for voice problems in teachers of singing and control subjects. *Journal of Voice*, 9(4), 348–362.
- Morsomme, D., Finck, C., & Larrouy, P. (2015). Estimated Subglottic Pressure Evaluation, Evolution in 152 Dysphonic Patients. In *The 11th International Conference on Advances in Quantitative Laryngology Voice and Speech Research & The 4th International Occupational Voice Symposium*.
- Peretz I., Brain specialization for music, *Neuroscientist*. 2002; 8(4): 372-380
- Pillot-Loiseau, C. (2011). Pression sous-glottique et débit oral d'air expiré comme aides à la pose du diagnostic de dysodie; implications pour la rééducation vocale. In *Entretiens d'orthophonie 2011* (p. 32–45).
- Rosenthal, A. L., Lowell, S. Y., & Colton, R. H. (2014). Aerodynamic and acoustic features of vocal effort. *Journal of Voice*, 28(2), 144–153.