

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 3^e 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.

- ANDPC : Orientation prioritaire

Orthophonie :

275 : Intervention dans les pathologies de la sphère ORL

Le contenu de l'action de formation est centré sur l'amélioration de la prise en charge des patients (projet de soins) en optimisant les stratégies diagnostiques et thérapeutiques de la prise en charge des patients ayant une pathologie de la sphère ORL (intervention orthophonique).

Revue de l'état de l'art de la prise en soin et de l'intervention orthophonique des patients ayant des troubles liés à des pathologies de la sphère ORL.

Cette revue fondée sur des preuves concerne le diagnostic orthophonique, la prise de décision de soin selon les critères définis par l'EBP – Evidence Based Practice avec la préférence du patient, les questions cliniques PICO et PESICO, les lignes de base, le choix des méthodes interventionnelles, les facteurs de risque et de protection cognitifs (comorbidités).

- Diagnostics orthophoniques à partir des éléments du bilan orthophonique et de tout autre professionnel de soin.
- Descriptions d'intervention pour la prise en charge des troubles nutritionnels selon un mode curatif ou compensatoire.
- Relation et partenariat de soin avec le ou les aidants
- Relation et partenariat avec les autres professionnels de santé pour le patient
- Amélioration de la prise en charge des patients grâce à un projet de soins
- Descriptions d'intervention pour la prise en charge du patient ayant des pathologies de la sphère ORL selon un mode curatif ou compensatoire.

- Programme :

1ère journée :

9h00- 9h30 : Présentation du cadre, du formateur et rappel des objectifs de la session. Synthèse et résumé des attentes des stagiaires + retour sur les **questionnaires pré-formation**, avec la **synthèse des réponses** au questionnaire envoyé par mail 10 jours avant la formation.

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

Objectifs de la séquence :

Comprendre les concepts de fusion sonore, d'unisson, d'intervalles consonants et dissonants.

Explorer l'importance de l'octave en tant que base des échelles musicales.

Encourager la participation active des participants en réalisant des exercices pratiques avec leurs voix pour renforcer ces concepts.

Appréhender la conception et la structure du clavier musical.

Comprendre les bases de la disposition des touches et leur relation avec les notes.

Explorer les intervalles musicaux utilisables dans les séances de rééducation de la voix.

Comprendre la structure de l'échelle musicale majeure et l'accord parfait majeur.

Mettre en pratique ces connaissances en travaillant avec les voix des participants pour renforcer la compréhension des intervalles et des échelles.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :

Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017) pour présenter la trame d'une intervention remédiate longitudinale. Méthode active (ou expérientielle) selon l'HAS (2017). Présentation d'exercices en atelier où les stagiaires sont confrontés à la réalité de leurs pratiques et aux difficultés rencontrées afin qu'ils recherchent l'information nécessaire pour découvrir par eux-mêmes les meilleures solutions à mettre en œuvre et à évaluer pour construire un protocole de remédiation des troubles de la voix sur le long terme. Tout au long de la formation, les ateliers ont pour but de faire participer activement les participants en les engageant dans des exercices pratiques avec leurs voix. Cela peut inclure des chants en groupe pour expérimenter l'unisson, des exercices d'intonation, et des exercices de repérage de notes sur le clavier.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :

Supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).

Questions/réponses afin de renforcer les points clés. Proposition d'articles et d'ouvrages.

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

Objectifs de la séquence :

Comprendre les formes mélodiques de base, y compris les sons recto-tono, les sirènes droites et renversées, ainsi que les fragments de gammes.

Apprendre à progresser par demi-tons sur le clavier musical, développant ainsi la capacité à repérer et produire des intervalles précis.

Identifier les difficultés vocales courantes chez les patients dysphoniques et explorer des méthodes pédagogiques pour les surmonter.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :

Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017). Méthode active (ou expérientielle) selon l'HAS (2017). Engager les participants dans un atelier pratique où ils explorent et maîtrisent ces formes mélodiques à travers des exercices vocaux concrets. Présenter des cas d'étude illustrant des difficultés telles que les altérations du timbre, les problèmes de hauteur et les zones d'émission difficile. Discuter des stratégies et des approches pour aider ces patients. Engager les participants dans des exercices d'écoute musicale où ils doivent identifier et reproduire les intervalles entonnés, renforçant ainsi leurs compétences auditives.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :

Supports vidéos et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).

Supports visuels interactifs pour présenter les concepts théoriques.

Schémas, graphiques et images pour illustrer les mécanismes laryngés, les formes mélodiques, et les intervalles musicaux.

Vidéos éducatives montrant des démonstrations en direct et des cas d'étude.

Séances pratiques en groupe où les participants peuvent expérimenter les formes mélodiques, les intervalles et les exercices d'intonation.

Utilisation d'un clavier pour la pratique des demi-tons et des gammes.

Ateliers de chant et d'intonation pour renforcer les compétences auditives et vocales.

Questions/réponses afin de renforcer les points clés. Proposition d'articles et d'ouvrages.

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

Objectifs de la séquence :

Comprendre les exigences vocales spécifiques au chant, y compris la justesse, la qualité, l'endurance, le vibrato et l'équilibre résonantiel dans la voix chantée.

Apprendre les classifications vocales et les différents styles vocaux, y compris le chant lyrique, le belting et les chants traditionnels.

Identifier les troubles courants de la voix chantée en utilisant des exemples sonores et vidéos.

Pratiquer la vocalisation à partir des sons reposant sur l'équilibre aérodynamique (sons intérieurs) à travers des ateliers pratiques en groupe et à tour de rôle.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :

Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017). Méthode active (ou expérientielle) selon l'HAS (2017). Utilisation de vidéos de performances vocales illustrant différentes qualités vocales, démonstrations vocales en direct, analyses audio pour illustrer les différentes caractéristiques vocales. Diagrammes visuels illustrant les différentes classifications vocales, vidéos de performances représentant divers styles vocaux, discussions interactives sur les caractéristiques de chaque style. Utilisation d'un clavier pour fournir des tonalités de référence, enregistrements audio guidés pour les exercices de vocalisation, claviers pour explorer différentes tonalités et gammes.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :

Supports vidéos et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).

Enregistrements audio de patients présentant des troubles vocaux, vidéos montrant des techniques de rééducation, discussions sur les approches de traitement.

Questions/réponses afin de renforcer les points clés. Proposition d'articles et d'ouvrages.

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)

Objectifs de la séquence :

Apprendre des techniques de restauration de la tessiture vocale normale après des altérations.

Comprendre et pratiquer le contrôle du vibrato pour améliorer la stabilité vocale.

Maîtriser la gestion du souffle, la prise et la reprise d'air, ainsi que les techniques d'adaptation préphonatoire.

Comprendre l'importance de la posture et de la résonance dans la production vocale.

Descriptions des méthodes pédagogiques de la séquence :

Méthode affirmative démonstratives selon les recommandations l'HAS (2017). Méthode active (ou expérientielle) selon l'HAS (2017). Démonstrations vocales en direct, exercices pratiques en groupe, vidéos illustrant la restauration de la tessiture, retours d'expérience de patients. Démonstrations en direct avec des exercices pratiques, schémas et graphiques illustrant les techniques respiratoires. Partitions musicales, extraits de chansons ou d'airs, sessions d'entraînement en groupe, retours d'expérience de patients.

Moyens, outils et type de supports pédagogiques utilisés lors de la séquence :

Supports vidéos et supports PowerPoint d'un cours didactique (adressé au préalable au stagiaire).
Démonstrations vocales en direct, exercices pratiques en groupe, vidéos illustrant la restauration de la tessiture, retours d'expérience de patients.

Vidéos illustrant les différentes postures et leurs effets sur la résonance, démonstrations en direct avec des ajustements de posture.

Questions/réponses afin de renforcer les points clés. Proposition d'articles et d'ouvrages.

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 :

- Abitbol, J., & Kirmser, É. (2010). Rééducation de la voix parlée et chantée. De Boeck Supérieur.
- Aguert, M. (2016). Rééducation vocale pour adultes : 50 exercices pour améliorer sa voix parlée et chantée. De Boeck Supérieur.

- Aguert, M. (2017). Rééducation vocale des enfants : 30 exercices pour améliorer la voix parlée et chantée. De Boeck Supérieur.
- 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 Benoît Amy de la Bretque et Thierry Legou). Aix-Marseille Université
- Cauvin, I., & Debry, C. (2017). Les troubles de la voix chez l'enfant : Approche intégrative pour la rééducation. De Boeck Supérieur.
- Dargin, T. C., & Searl, J. (2015). Semi-Occluded Vocal Tract Exercises: Aerodynamic and Electroglottographic Measurements in Singers. *Journal of Voice*, 29(2), 155-164.
- 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 Bretque). Institut de Formation Médecine des Arts, Montauban, France.
- Drouin, O., & Lefebvre, C. (2015). Guide des techniques de rééducation vocale : Vers une approche pluridisciplinaire. De Boeck Supérieur.
- Henrich Bernardoni N., Physiologie de la voix chantée : vibrations laryngées et adaptations phono-résonantielles, in Garrel R., Amy de la Bretque 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*.
- 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.