

RAPPORT DE STAGE



Directrice de stage : Isabelle Marié-Baily
De l'association : MUS'E

I. PRÉSENTATION DE L'ASSOCIATION

A. Identification de l'association

L'association «Musicothérapie Expressions 45» ou «MUS'E», a été créée en 1991 par le médecin phoniatre Isabelle Marié-Bailly, sa directrice de formation.

Elle est dite de **type «loi 1901»** ce qui signifie en droit français des associations : une association à but non lucratif qui relève de la loi du 1er juillet 1901 mise en place par Waldeck-Rousseau et du décret du 16 août 1901.

Son **siège social** est localisé à la **maison des associations d'Orléans** (46ter rue sainte Catherine 45000 Orléans)

L'association propose des activités pour tout public et institutions : informations ; formations ; atelier de développement personnel ; atelier thérapeutique, de prévention et de réinsertion ; en utilisant la musique et la voix comme médiateurs facilitant ainsi la communication, la créativité et l'accès à la culture.

En 2017-2018, MUS'E comptait 64 adhérents dont 12 institutions.

B. Organisation de l'association

MUS'E souhaite favoriser la relation entre différents secteurs socio-éducatifs, de la santé, du monde artistique et des entreprises, et offrir des espaces de communication, de rencontres, ouverts à tous, mettant l'art, la musique et la voix au service de la relation humaine.

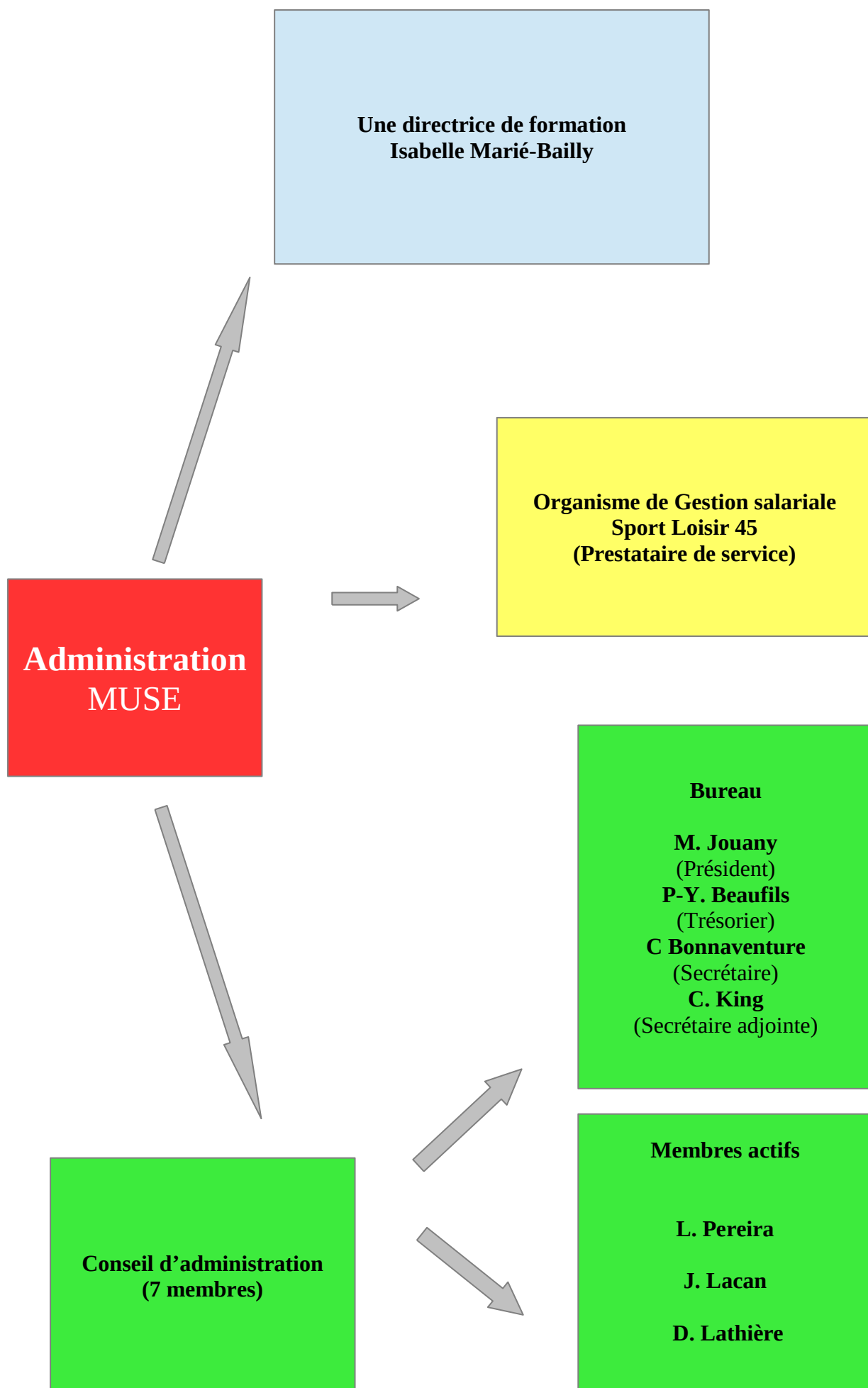
Dans une ambiance bienveillante et accueillante, ces ateliers ou stages conjuguent : plaisir, jeu, écoute, découverte, thérapie, improvisation, méditations et expressions artistiques.

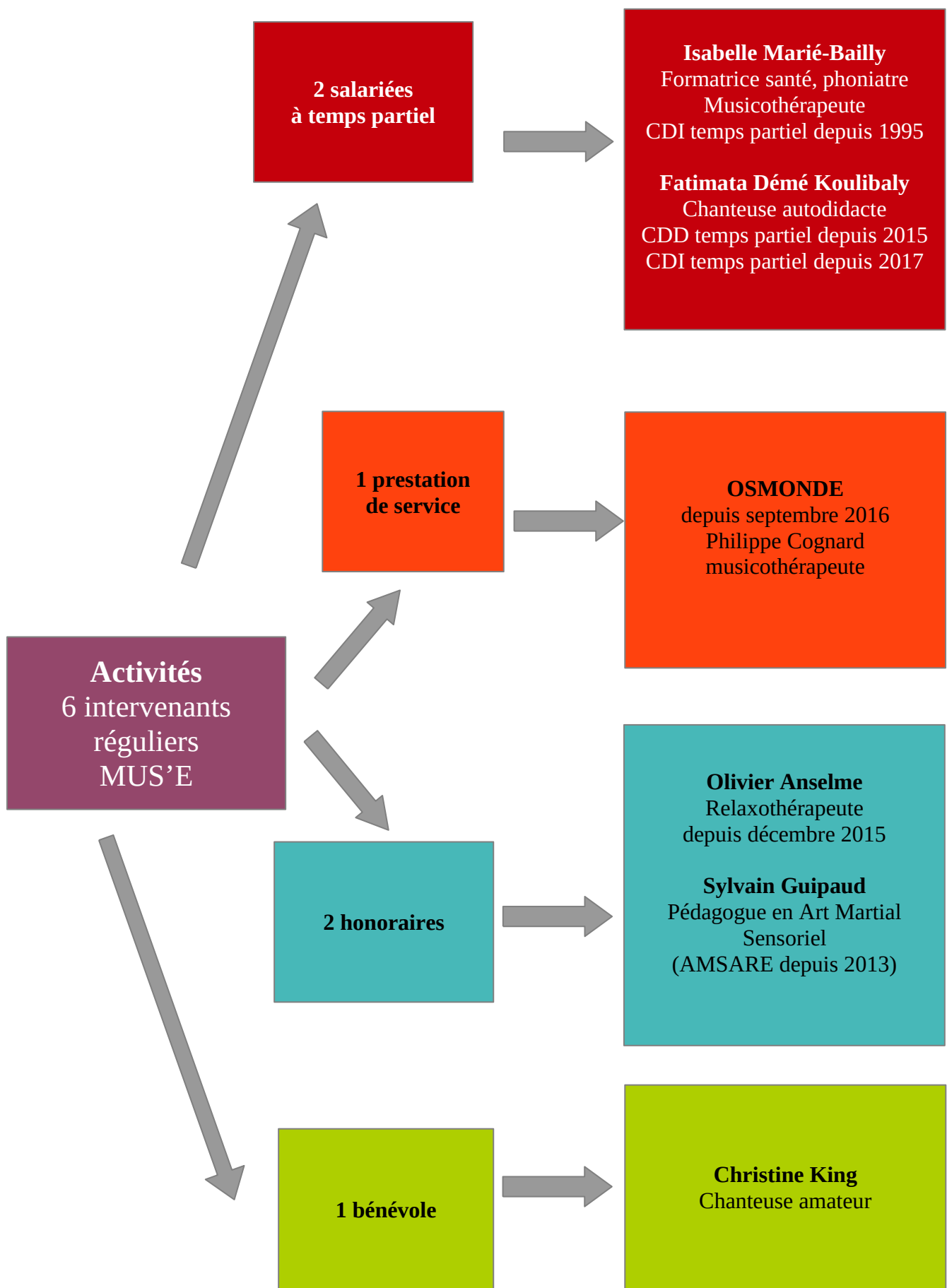
Pour l'année 2017-2018, l'association MUS'E a comptabilisé 416 participants, toutes activités confondues :

- 270 stagiaires en formations professionnelles (prévention santé auprès des enseignants et des soignants)
- 58 personnes en institution médico-sociales, dont 43 en milieu handicap, 15 en gériatrie
- 88 participants tout public dont la majorité en ateliers ou stages vocaux (9 en médiations sonores) .

On peut alors voir que l'association touche un large public, de tout âge et milieux socio-culturels, professionnels, étudiants, personnes handicapées, isolées ou en institution, simples curieux,...

Afin de présenter l'administration et les différentes activités de l'association MUS'E, vous trouverez sur les pages suivantes, deux organigrammes décrivant ces éléments.





II. PRÉSENTATION et DESCRIPTION DU METIER de Médecin Phoniatre

A. Présentation du métier

Un **médecin phoniatre** est un docteur en médecine spécialisé en phoniatry.

Il peut exercer dans le service ORL d'un hôpital ou en libéral au sein d'un cabinet de ville.

Il en existe seulement une cinquantaine en France.

Sa formation le situe à l'interface entre l'ORL, la pédiatrie, la neurologie, la gériatrie, la psychiatrie et les sciences humaines cliniques.

Un médecin phoniatre est chargé de l'émission d'un diagnostic et de la rééducation des troubles de la communication et de la déglutition sur des personnes de tous âges.

Un médecin phoniatre peut être amené à traiter :

- La pathologie de la voix
 - Les dysphonies, souvent chez les professionnels de la voix, enseignants chanteurs, acteurs, mais aussi chez les patients gênés en dehors de leur activité professionnelle.
 - Les mues anormales.
 - Les troubles de la voix consécutifs à une atteinte neurologique ou psychologique.
 - Les troubles de la voix consécutifs à un cancer et aux traitements effectués.

- La pathologie de la parole
 - Les retards de parole chez l'enfant.
 - Les troubles articulatoires quel que soit leur origine (mécanique, neurologique..).
 - Les bégaiements.

- Les pathologies du langage
 - Les retards.
 - Les aphasies (causes neurologiques).

- Les pathologies de la déglutition (dysphagies, fausses routes)
 - Liées à des séquelles de malformations, de cancers
 - Liées à des maladies neurodégénératives ou neurologiques, ou autres

La spécificité d'Isabelle Marié-Bailly est d'être vacataire, attachée au service ORL du CHR d'Orléans depuis 2003 et de pratiquer la thérapie manuelle appliquée à la phoniatry ostéovox,

Une grande partie de ses patients sont des enseignants ayant des dysphonies causées par leur travail. Depuis 2008, elle coordonne une équipe pluridisciplinaire en acouphénologie, comportant des ORL, des audioprothésistes, et des professionnels du Réseau Loiret Santé apportant des approches complémentaires (sophrologie, hypnothérapie, musicothérapie...)

B. Descriptif du métier

Exercer le métier de phoniatre demande de grandes qualités humaines : compétence, écoute, bienveillance, empathie, analyse, assurance, patience, solidité face à des pathologies parfois très graves.

Durant une consultation il doit savoir :

- favoriser l'expression des sentiments et des ressentis du patient
- écouter ses besoins
- et reformuler ses attentes

Pour être médecin phoniatre il faut être docteur en médecine en privilégiant la spécialité ORL (11 à 13 année d'études), ou généraliste, complétée par un DIU en Phoniatrie (3 années supplémentaires), ainsi que diverses formations complémentaires sur des techniques musicales et vocales, des techniques de communication et des techniques psychocorporelles.

Pour un médecin hospitalier, disposant d'un bureau à l'hôpital au service ORL, le tarif d'une consultation est de 24 €. Salaire brut mensuel d'un débutant : 3800 € à temps complet
Les médecins vacataires sont rémunérés en fonction du nombre de vacations (demi-journée)



III. MA SEMAINE avec le Dr Marié-Bailly et l'association MUS'E

A. Descriptif de la semaine de stage

Durant mon stage, j'ai suivi Isabelle Marié-Bailly, la fondatrice et directrice de formation de MUS'E. Elle a donc un métier à plusieurs facettes, elle est **médecin phoniatre, musicothérapeute et formatrice de stages** sur l'aisance et la prévention vocale.

Son activité se répartie principalement entre ses consultations médicales et ses formations, dans lesquelles elle utilise la communication corporelle et vocale.

Elle est salariée à temps partiel par MUS'E (CDI depuis 1995, de 30h à 60h par mois) pour son activité de formatrice, musicothérapeute et directrice de formation.

Globalement, ma semaine s'est répartie entre l'observation de consultations de phoniatry au CHRO, et ma présence à des sessions de formations auprès d'enseignants.

J'ai donc pu observer les différences entre ces deux activités qui se déroulent dans des environnements différents et qui ont un objet différent (soin à une personne ou formation avec un groupe), et qui pourtant font appel aux **mêmes bases** telles que :

- La notion de cadre ; les repères dans l'espace et le temps : ils sont fondamentaux (savoir où on est, quand et pourquoi), sans eux, une personne est complètement perdue.

Il est important d'apporter un cadre bienveillant et rassurant à la personne pour que celle-ci puisse être à l'aise et ainsi permettre son expression. On appelle cela le **cadre thérapeutique**.

- Explications et identification de l'organe phonatoire : pour en prendre soin, il faut d'abord connaître et comprendre l'anatomie et la physiologie de notre instrument.

- L'environnement et le comportement au quotidien : elle amène les personnes à se questionner sur leur environnement psychique, mental, personnel en mettant en évidence les mauvaises attitudes auxquelles ils peuvent avoir recours en pensant ne pas avoir d'autres choix.

Elle les invite à écouter leur corps et leur voix.

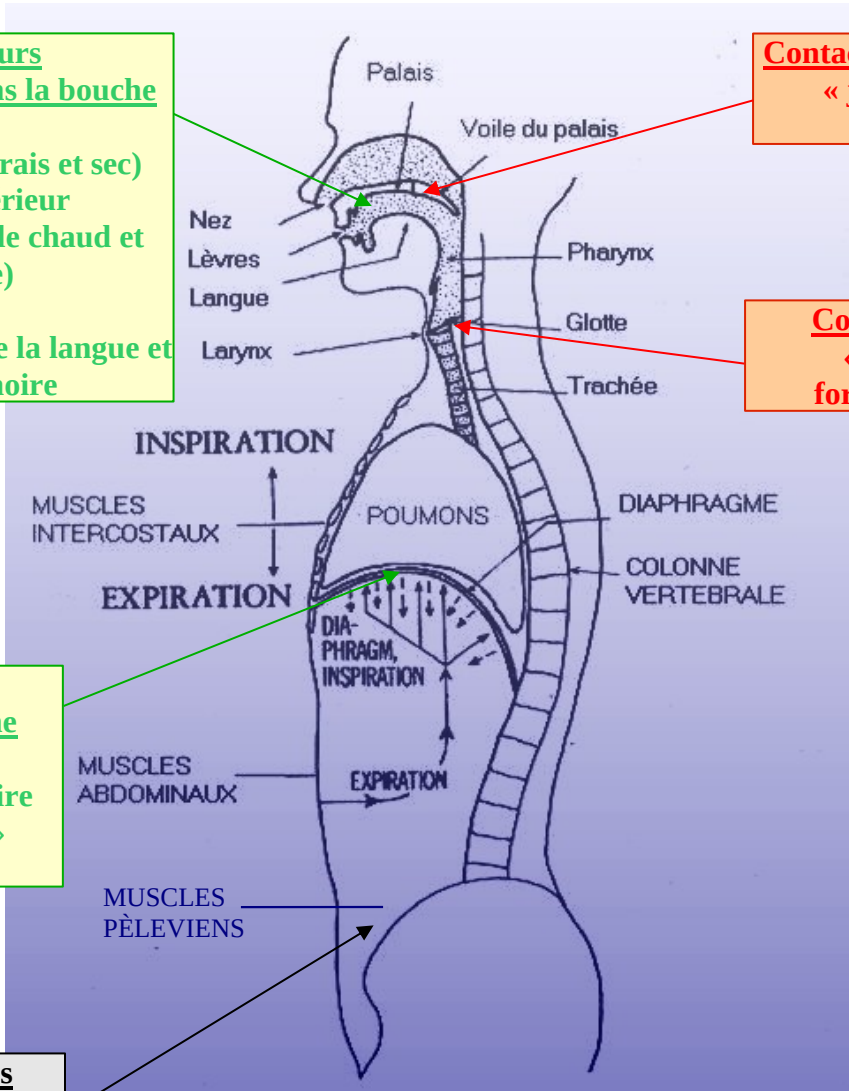
Ainsi ils pourront ensuite modifier leurs comportements de tous les jours et l'adapter au mieux à leurs besoins.

En clair, comprendre son dysfonctionnement et pouvoir y remédier.

Résonateurs
Grand espace dans la bouche
 inspiration (air frais et sec)
 sourire intérieur
 expiration (souffle chaud et humide)
 agilité, souplesse de la langue et de la mâchoire

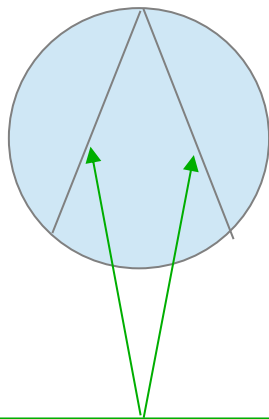
Contact entre les dents
 « je contrôle »
 fermeture

Coup de glotte
 « je dois »
 forçage vocale

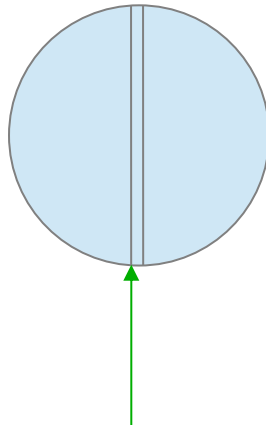


Diaphragme
Muscle autonome
 Détente inspiratoire
 « je laisse faire »

Muscles pelviens
Energie
 Expiration
 Souplesse, rebond



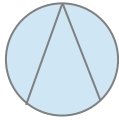
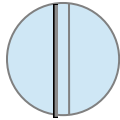
Cordes vocales ouvertes
 à l'inspiration



Cordes vocales accolées
 Vibrent lors de la production d'un son voisé

- Isabelle utilise différents « exercices » vocaux, que l'on préfère appeler « **jeux** » **de voix** », qui servent à appréhender son identité vocale, à écouter et à poser sa voix pour aider les patients ou les stagiaires, à mieux comprendre le fonctionnement, et à mieux prendre soin de leur voix.

Les sons amis

Sons non-voisés (cordes vocales ouvertes)	Sons voisés (cordes vocales fermées)
	
S (serpent)	Z (lézard)
Ch (chut tais-toi)	J (je suis)
F (feu)	V (vie, voix)

Ce petit jeu met en évidence le passage d'un son non-voisé à un son voisé.

Il suffit de tenir le son « s » et de laisser les cordes vocales s'accoler pour former le son « z ».

Elle peut associer à ces sons des mots pour leurs donner plus de sens :

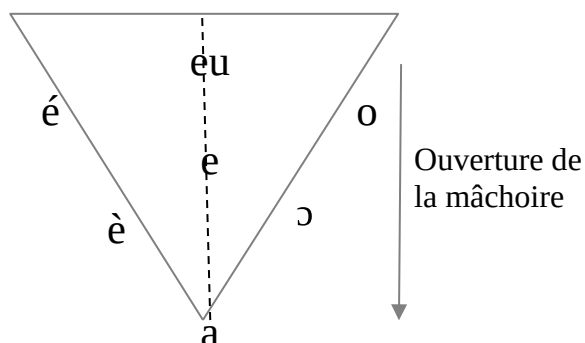
C'est alors que « chut tais-toi » (non-voisé) devient « je suis » ou « j'existe » (voisé) et cela peut parfois avoir un véritable impact sur la personne.

Le triangle des voyelles

Position

de la langue :

<u>avant</u> aigu	<u>palet dur</u>	<u>arrière</u> grave
i	u	ou

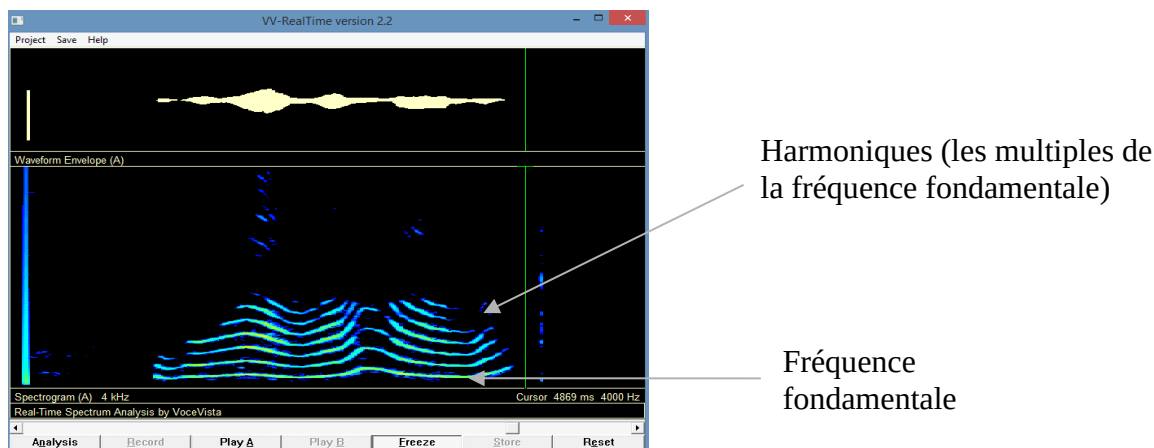


Le triangle des voyelles est une représentation graphique de l'espace de résonance humain (cavité buccale).

Il permet de classer les voyelles selon deux axes : horizontalement la place de la langue et verticalement le degré d'ouverture de la mâchoire.

Chaque trait représente le «chemin» que l'on doit prendre pour passer d'une voyelle à une autre.

Jeux avec le spectrogramme



Le spectrogramme est un logiciel qui permet d'enregistrer sa voix et de mieux l' « observer ». Isabelle s'en sert avec divers exercices (voix d'appel et recherche de la note de passage) ou avec des jeux vocaux (comme ceux vus plus haut) pour inviter le patient à mieux appréhender son identité vocale.

- Mettre en place les bons gestes vocaux, les attitudes et les habitudes à établir au quotidien afin de prévenir ou à soigner les troubles de la voix.

Durant les consultations, Isabelle ne met pas forcément en place tous les procédés montrés ci-dessus. Elle adapte en fonction des sentiments, des besoins et des attentes du patient. Elle propose en seconde partie de la consultation un temps de thérapie manuelle, en demandant à la fin de ce temps les ressentis que le patient a pu percevoir.

Elle a aussi aménagé son bureau de consultation dans l'optique d'accueillir le patient dans un environnement calme, bienveillant et plutôt chaleureux, le but étant de mettre à l'aise le patient et évacuer au mieux le sentiment de stress. Pour exemple elle n'est pas séparée du patient par le bureau, celui-ci étant placé contre un mur et le patient assis à ses côtés.

La manière dont elle parle au patient reste dans le même état d'esprit, elle l' « invite » ou lui « propose » des exercices, mais ne l' « oblige » jamais.

Durant les formations, Isabelle utilise les mêmes techniques et les mêmes attitudes. Elle met par exemple tout le monde au même niveau, en préférant nous disposer en demi-cercle pour tous nous voir plus facilement.

Dans ce cadre, l'approche est différente : on ne soigne pas une personne, on prévient des troubles de la voix en apportant aux stagiaires différentes connaissances didactiques et jeux de voix.

La plus grande difficulté, lors de ces formations, réside dans le fait que l'on s'adresse à un groupe et qu'il faut susciter l'intérêt du plus grand nombre sur le sujet (faire comprendre et expliquer le / les intérêts à en tirer).

Les enseignants que nous avons accueillis n'étaient pas tous au courant de la raison pour laquelle ils étaient là. Certains n'étaient d'ailleurs pas réjouis en apprenant qu'on leur proposait un stage sur la voix.

B. Votre vision de ce métier ou du secteur d'activité

a) Aspects positifs

Un contact avec une multitude de personnes d'horizons différents à qui on apporte un soutien et une aide en proposant des solutions.

Une certaine liberté dans la gestion et l'organisation de sa journée, de sa semaine... et dans la préparation des formations ou des consultations qui ne sont jamais les mêmes car il y a un besoin de s'adapter à la personne ou au groupe et à leurs attentes.

b) Aspects négatifs

La prise de parole devant un public auquel on doit apporter des éléments pour les aider à améliorer leur façon d'appréhender leur voix.

La responsabilité de l'accompagnement et du soutien d'un patient dans son parcours de soins.

IV. LES LIENS ENTRE LE STAGE, LE MONDE DU TRAVAIL ET MES CHOIX D'ORIENTATION

A. Réflexion personnelle sur le monde du travail et sur votre stage

Ma vision du monde du travail était assez restreinte sur le plan personnel. En effet, je n'avais encore jamais intégré une entreprise. Pour autant, je connais, de par mon environnement proche ou moins proche, différents types d'emplois et je pense en avoir une vision assez réaliste.

Celui d'Isabelle reste singulier de par ses multiples facettes et son approche personnalisée à son patient ou à son auditoire.

Ce qui m'a plu : ne pas avoir une journée type, des horaires identiques, se déplacer et aller à la rencontre des stagiaires.

Ce qui m'a déplu : tout était intéressant.

Ce premier contact au monde du travail m'a permis de confirmer le fait qu'il est possible d'associer travail et épanouissement personnel.

B. Votre stage vous a-t-il permis de confirmer votre choix d'orientation ? Pourquoi ?

Pour l'instant, je ne sais pas encore vers quelle orientation je me tournerai.

Je me sens plus proche du milieu littéraire ou artistique que scientifique.

Je me laisse encore le temps de la réflexion et c'est la raison pour laquelle je préfère me diriger vers un lycée général pour le moment.

Remerciements

Je remercie les infirmières et secrétaires du service ORL du CHRO qui ont été très accueillantes et gentilles.

Je remercie les patients et les enseignants que j'ai pu rencontrer durant mon stage, avec qui j'ai pu discuter et au travers desquels j'ai pu apprendre et comprendre beaucoup de choses.

Et je tiens à remercier tout particulièrement Isabelle Marié-Bailly qui m'a guidée et aidée pendant la durée de mon stage.