



Le droit des jeunes enfants à la musique

February 17, 2012

Marcia Humpal, M.Ed., MT-BC

Olmsted Falls, Ohio, USA

mehumpal@ameritech.net

- I. Une approche fondée sur les droits de la personne
- II. Pratique adaptée au niveau de développement
- III. Une approche fondée sur la musique
 - A. Les jeunes enfants et la musique – Idées maîtresses
 - B. La musicothérapie
 1. Composantes musicales
 2. Composantes non musicales
 3. Données probantes résultant de la recherche
 4. Musicothérapie adaptée au niveau de développement
 5. Musicothérapie et troubles du spectre autistique (TSA)
 6. Pourquoi la musique?
 7. En quoi la musique est-elle efficace?
- IV. La musicothérapie pour les jeunes enfants dans des environnements de type familial 
 - A. Objectifs particuliers pour les tout-petits, de la naissance à l'âge de deux ans
 - B. Éléments essentiels au développement précoce du cerveau
 - C. Facilitation de l'apprentissage à l'aide de la musicothérapie
 - D. Avantages pour les familles.
- V. La musicothérapie pour les jeunes enfants en milieu scolaire
 - A. Un jeu motivé
 - B. Types d'environnements et de séances de musicothérapie
 - C. Modèles de prestation de services de musicothérapie
 - D. Buts et objectifs de la musicothérapie
 - E. Recourir à la musique tout au long de la journée
- VI. Par exemple... Si nous faisons de la musique qui nous rejoint?
 - A. Stratégies et interventions adaptées au niveau de développement
 - B. Conseils judicieux
 - C. La musique
 - D. Considérations sensorimotrices
- VII. Résumé et raison d'être – ***Tous les jeunes enfants doivent pouvoir jouir du droit à la musique***



La musique et le jeune enfant



Tous les jeunes enfants aiment la musique. Ils en font l'expérience par l'écoute, par des mouvements, par un accompagnement rythmique avec les mains ou les pieds et par des jeux vocaux de leur cru. La musique fait partie de l'univers enfantin.

La musique peut :

- ♪ Cultiver l'attachement;
- ♪ Instaurer un environnement sûr pour la réalisation, l'expression et le partage de la créativité;
- ♪ Calmer, quand les mots échouent à le faire;
- ♪ Servir d'exutoire aux émotions;
- ♪ Offrir une structure et des consignes de manière non menaçante;
- ♪ Soutenir le développement de capacités communicationnelles, scolaires, motrices, sociales et émotionnelles;
- ♪ Fournir des occasions d'apporter sa propre contribution à l'expérience de groupe;
- ♪ Alimenter la confiance en soi et le sentiment de réussite.

Les tout-petits aiment qu'on leur chante des chansons :

- ♪ Une berceuse tranquille à l'heure de la sieste ou au moment d'aller au lit, en berçant votre enfant. La cadence doit rester lente et constante. Plusieurs enfants trouvent ces moments privilégiés très apaisants;
- ♪ En intégrant à la chanson le rappel des activités de sa journée. Il n'est pas utile d'utiliser chaque fois les mêmes paroles : le fait d'inventer des mots qui décrivent son activité est amusant pour vous comme pour votre enfant, et lui confirme que vous vous intéressez à son monde;
- ♪ Des chansons d'enfant qui lui sont familières (comme « Frère Jacques »). Reprenez-les sans vous lasser. Leur prévisibilité est réconfortante pour le petit;
- ♪ Vos chansons préférées. Votre enfant se réjouira de sentir votre plaisir et de vous voir partager aussi votre musique;
- ♪ Pendant les passages d'un lieu ou d'une activité à l'autre. La musique aidera l'enfant à accepter les changements et à les anticiper.

Les tout-petits aiment les sons :

- ♪ Qui étonnent par des allitérations, des onomatopées, des répétitions;
- ♪ Qui claquent, résonnent ou surgissent de boîtes à musique ou de jouets musicaux;
- ♪ Tirés d'objets qui se trouvent dans la maison (comme des casseroles et des cuillers de bois);
- ♪ Qui se trouvent dans leur environnement – les trains, les chants d'oiseaux;
- ♪ Qu'ils peuvent produire avec leur corps (en frappant dans les mains, en tapant sur une surface, etc.); et
- ♪ Qui les aident à s'exprimer et à communiquer leurs émotions de manière acceptable et sans danger.

Quelques astuces pour faire usage de la musique avec votre tout-petit :

- ♪ Ne soyez pas gêné de chanter : votre enfant réagira au rythme, à la mélodie et au plaisir que vous manifestez à chanter... et aura du bonheur à partager ce moment avec vous.
- ♪ Accordez-vous au niveau d'énergie de l'enfant – des chansons entraînantes quand il est d'humeur à jouer, des berceuses quand il est fatigué.
- ♪ Répétez, répétez, répétez... reprenez encore et encore. Les enfants apprennent par la répétition.
- ♪ Exposez votre petit à un large éventail de genres musicaux. Empruntez des disques à la bibliothèque ou écoutez des échantillons de musique en ligne avant d'en acheter un – repérez les airs que vous préférez tous les deux.
- ♪ Faire de la musique avec votre enfant est un bon moyen de transmettre les traditions de votre culture.
- ♪ Laissez votre enfant prendre les rênes. Commentez et valorisez ses idées : cela le validera et renforcera son estime de soi et sa confiance,
- ♪ Détendez-vous et profitez de ce moment privilégié d'interaction et de partage.

Prenez le temps de partager la musique avec votre enfant, dès le berceau et toute votre vie durant!

American Music Therapy Association, Inc.

8455 Colesville Road, Suite 1000, Silver Spring, MD 20910 Tél. : 301 589-3300 Téléc. : 301 589-5175

Courriel : amta@musictherapy.org Site Web : www.musictherapy.org

LA MUSICOTHÉRAPIE ET LES JEUNES ENFANTS

Qu'est-ce que la musicothérapie?

La musicothérapie est une approche fondée sur des données probantes dans laquelle des interventions musicales sont menées en vue d'atteindre des objectifs individualisés dans le cadre d'une relation thérapeutique établie par un professionnel accrédité ayant complété un programme de musicothérapie. La musicothérapie est une profession de la santé bien établie qui peut s'apparenter à l'ergothérapie ou à la physiothérapie. Elle consiste à faire un usage thérapeutique de la musique en vue d'améliorer le fonctionnement physique, psychologique, cognitif, comportemental ou social. Comme la musicothérapie constitue un moyen d'intervention à la fois puissant et non menaçant, elle donne des résultats remarquables. Elle fournit délibérément aux jeunes enfants un éventail unique d'expériences musicales adaptées à leur stade de développement, afin d'amorcer des changements de comportement et de faciliter l'éclosion de leurs capacités communicationnelles, sociales et émotionnelles, sensorimotrices et cognitives.

La musicothérapie enrichit la qualité de vie. Elle englobe les relations entre un thérapeute qualifié et un enfant; entre un enfant et un autre; entre l'enfant et sa famille; et entre la musique et les participants. Ces relations sont structurées et adaptées par le biais des éléments musicaux de manière à instaurer un environnement agréable et à susciter des occasions de croissance.

Comment la musicothérapie contribue-t-elle au mieux-être des jeunes enfants?

- La musique stimule tous les sens et interpelle l'enfant à de multiples niveaux. Cette approche « multimodale » facilite l'éclosion de nombreuses habiletés.
- Un apprentissage de qualité et une participation maximale se produisent quand les enfants peuvent s'adonner au plaisir de jouer. La musicothérapie permet au jeu de surgir souvent et naturellement.
- En plus d'être très motivante, la musique peut avoir un effet d'apaisement et de détente. Les activités musicales les plus agréables sont conçues pour mener au succès et donner aux enfants une bonne vision d'eux-mêmes.
- La musicothérapie peut aider l'enfant à faire face à sa douleur ou aux situations de stress.
- La musique contribue à la socialisation, à l'expression personnelle, à la communication et au développement moteur.
- Parce que le décodage de la musique sollicite les deux hémisphères du cerveau, la musique peut stimuler les fonctions cognitives et jouer un rôle de remédiation en ce qui a trait à certaines habiletés liées à la parole ou au langage.

Exemple d'étude de cas :

Une musicothérapeute travaillant dans une école de musique communautaire décrit une de ses élèves comme étant une « enfant musicale. » Cette enfant de six ans, qui affiche des retards de développement physique et intellectuel, est peu bavarde et interagit de façon limitée avec son entourage. À deux ans, elle jouait déjà du piano à l'oreille, malgré le fait qu'elle n'avait à chaque main que quatre doigts. À l'âge de trois ans, au début de la musicothérapie, on a rapidement constaté qu'elle était dotée d'aptitudes musicales exceptionnelles. Et si elle parlait rarement, elle chantait très juste.

Les trois dernières années ont été l'occasion d'une croissance remarquable. Grâce à des séances de musicothérapie individuelles hebdomadaires de 45, puis de 60 minutes, l'enfant a progressé au chapitre de son

champ d'attention, de son degré d'indépendance et de sa capacité à suivre des consignes. Elle prononce maintenant spontanément des expressions composées d'un ou deux mots, et sa sociabilité s'est considérablement améliorée. En plus de chanter et de jouer du clavier et du piano, elle joue maintenant de l'Omnichord, de l'autoharpe, des grelots, du carillon, du xylophone, de la batterie et de divers petits instruments de percussion. Aux premières étapes de la musicothérapie, elle ne permettait à personne de l'accompagner quand elle jouait du clavier ou du piano. Maintenant, elle joue la mélodie pendant que sa thérapeute assure l'accompagnement. Son enseignante en maternelle lui a demandé de jouer pour les autres enfants de sa classe, faisant appel à ses aptitudes musicales pour l'intégrer davantage au groupe.

Que font au juste les musicothérapeutes?

Les musicothérapeutes font participer les enfants à des activités de chant, d'écoute, de mouvement, de jeu et à d'autres activités créatrices susceptibles de faciliter leurs apprentissages. Ils s'appliquent à renforcer la conscience de soi, la confiance, la résilience, la maturité scolaire et les comportements sociaux. Ils peuvent aussi fournir à l'enfant des techniques pour composer avec sa douleur. Ils explorent les divers styles, techniques et instruments musicaux pour découvrir lesquels sont les plus efficaces ou motivants pour un enfant particulier, et ils se fondent sur l'observation des jeux spontanés de l'enfant pour cibler ses besoins.

Les musicothérapeutes œuvrent souvent au sein d'équipes interdisciplinaires et peuvent coordonner leurs efforts avec ceux d'autres professionnels, que ce soit des spécialistes de l'intervention précoce, du personnel médical, des spécialistes en pédiatrie, des psychologues, des ergothérapeutes, des physiothérapeutes, des orthophonistes, des spécialistes en éducation physique adaptée, des art-thérapeutes ou des thérapeutes par le mouvement ou la danse. Ils peuvent aussi offrir aux familles des suggestions et des ressources pour recourir à la musique quand l'enfant est à la maison.

Les musicothérapeutes établissent une relation avec l'enfant. Ils observent son comportement et ses interactions, et évaluent ses capacités communicationnelles, cognitives, scolaires, motrices, sociales, émotionnelles et musicales. Après avoir formulé des buts et objectifs réalistes, ils élaborent, puis mettent en œuvre, un programme systématique de traitement par la musicothérapie comportant des procédures et des techniques conçues sur mesure pour l'enfant en cause. Les musicothérapeutes documentent la réponse de l'enfant au traitement, procèdent à l'évaluation des progrès accomplis et adressent souvent des recommandations aux autres membres de l'équipe ainsi qu'à la famille concernant ses progrès ainsi que les façons d'intégrer aux autres aspects de sa vie les techniques de musicothérapie qui lui ont réussi.

Qui peut se définir comme musicothérapeute?

Aux États-Unis, les diplômés de plus de 70 programmes accrédités de musicothérapie offerts dans des collèges ou des universités sont admissibles à un examen national géré par le *Certification Board for Music Therapists* (CBMT), organisme de certification indépendant sans but lucratif, pleinement accrédité par la *National Commission for Certifying Agencies* (NCCA). Une fois cet examen réussi, on délivre aux diplômés le titre d'accréditation nécessaire à l'exercice de leur profession, soit *Music Therapist-Board Certified* (MT-BC). Hormis l'accréditation MT-BC, il existe d'autres titres professionnels reconnus : *Registered Music Therapist* (RMT), *Certified Music Therapist* (CMT) et *Advanced Certified Music Therapist* (ACMT), titres inscrits auprès du *National Music Therapy Registry*. Toute personne n'ayant pas été convenablement formée et dotée de titres professionnels n'est pas reconnue comme compétente pour offrir des services de musicothérapie.

Que peut-on attendre d'un musicothérapeute?

Parce que la musicothérapie peut figurer dans le plan d'enseignement individualisé (PEI) d'un enfant à titre de « service connexe » ou encore peut être accordée aux enfants de moins de trois ans dans le cadre d'un plan de services familiaux individualisés (PSFI), les musicothérapeutes doivent être capables d'évaluer les besoins du jeune enfant aussi bien que ceux de sa famille. Ils conçoivent des programmes sur mesure, surveillent et évaluent les progrès de l'enfant et fournissent une documentation sur les buts et objectifs visés.

Le musicothérapeute qui travaille avec de jeunes enfants doit posséder une connaissance approfondie, non seulement de la musique et du matériel pertinent, mais aussi du développement de la petite enfance, des besoins particuliers de l'enfant et des pratiques adaptées aux divers stades de développement. Le musicothérapeute possède de solides connaissances de l'usage d'instruments musicaux et de la voix. Il doit savoir adapter ses stratégies à des environnements différents et à des disciplines variées, et individualiser ainsi ses interventions de manière à répondre aux besoins particuliers de l'enfant. En outre, il pourra mettre en place des activités structurées ou semi-structurées permettant aux enfants, qu'ils soient ou non en situation de handicap, d'interagir dans un contexte musical. Les musicothérapeutes sont créatifs, énergiques et positifs. Ils possèdent de solides compétences en communication orale et écrite, et collaborent volontiers avec les autres professionnels ainsi qu'avec les familles.

Où les musicothérapeutes travaillent-ils?

En plus d'œuvrer dans des centres d'intervention précoce et des établissements préscolaires et scolaires, les musicothérapeutes offrent leurs services à des personnes ou à des groupes dans divers contextes. Au nombre de ceux-ci, citons les cliniques de santé mentale, les établissements de réadaptation, les cliniques de consultation externe, les programmes de mieux-être, les centres d'hébergement, les centres pour personnes âgées, les cabinets en pratique privée, les foyers d'accueil, les centres de traitement de jour, les hôpitaux généraux et psychiatriques, les programmes pour toxicomanies, les programmes d'hospice, les programmes de soutien aux personnes en deuil, les établissements correctionnels et les centres médico-légaux. Certains musicothérapeutes sont travailleurs autonomes et peuvent fournir à titre contractuel des services d'évaluation, de consultation ou de traitement pour des enfants ou des adultes.

Comment la musicothérapie vient-elle en aide aux familles?

La musicothérapie peut mettre à la disposition des familles des activités et des ressources qui, tout à la fois, sont agréables à partager avec les enfants et visent un but précis. Les familles peuvent apprendre à utiliser la musique par le biais de jeux intéressants et d'expériences enrichissantes. La musicothérapie provoque des occasions d'interaction, offrant des activités de loisir qui peuvent inclure les parents, les frères et sœurs, et même la famille élargie. Elle permet souvent à la famille de voir l'enfant sous un nouvel éclairage, au fur et à mesure que ses forces se manifestent dans le cadre de la musicothérapie.

Quelles recherches et quelles ressources sont disponibles pour justifier et soutenir la musicothérapie?

Par le biais du *Journal of Music Therapy*, *Music Therapy Perspectives* et d'autres ressources, l'*American Music Therapy Association* (AMTA) encourage les recherches sur les bienfaits de la musicothérapie pour les jeunes enfants. En outre, l'AMTA dispose d'un *Early Childhood Network* (réseau de la petite enfance) qui distribue des informations supplémentaires aux personnes intéressées.

Pourquoi la musicothérapie?

La musicothérapie peut répondre simultanément à plusieurs besoins, et ce, dans un contexte à la fois positif et énergisant : elle offre un apprentissage qui est agréable et permet d'accumuler des succès. Qui plus est, elle peut grandement améliorer la qualité de vie du jeune enfant et de sa famille. La musique est souvent le premier élément avec lequel l'enfant est capable de créer un lien. C'est un langage universel qui transcende les frontières culturelles. Dans de nombreux contextes, elle surgit naturellement dans notre environnement et constitue une activité de loisir socialement appropriée. La musique contient une structure prévisible, ancrée dans le temps et dans la réalité, tout en offrant des occasions de participation, quels que soient le niveau fonctionnel et le degré de compétence. Non seulement les activités musicales peuvent-elles être l'occasion pour un enfant de « briller », mais elles peuvent aussi contribuer à renforcer des objectifs non musicaux. La majorité des gens, et particulièrement les enfants, aiment la musique – et c'est pourquoi la musicothérapie peut être la thérapie qui renforce toutes les autres.

Un directeur de services éducatifs pour un réseau d'enseignement public affirme :

« Les séances inclusives de musicothérapie au préscolaire ont donné aux enfants l'occasion de se faire de nouveaux amis et d'apprendre des choses sur eux-mêmes et sur les autres. J'ai pu constater des améliorations remarquables au chapitre de leurs aptitudes sociales et de leur champ d'attention. J'appuie sans réserve le programme et je suis d'avis que tout enfant pourrait tirer profit de la musicothérapie. »

Un ergothérapeute écrit :

« Je suis ravi que notre équipe interdisciplinaire comporte un musicothérapeute. En coanimant des séances avec lui, j'ai noté que les enfants ont beaucoup plus tendance à se dépasser quand ils s'appliquent à des activités qui font appel à la motricité fine et à l'amplitude du mouvement. »

Le père d'un enfant de cinq ans atteint d'hyperactivité avec déficit d'attention explique :

« La musicothérapie a aidé mon fils à améliorer sa concentration et sa présence aux autres. Depuis qu'il participe à la musicothérapie, ses contacts visuels sont plus fréquents. Je crois même qu'une partie de son usage accru du langage est attribuable à sa participation aux séances de musicothérapie. Et de plus, il s'intéresse maintenant à la musique. » (Cet enfant participe depuis un an et demi à des séances individuelles de musicothérapie.)

La mère d'un enfant de six ans et demi atteint du syndrome de Down (trisomie 21) affirme :

« La musicothérapie a aidé mon fils à apprendre la notion de partage et celle de "chacun son tour", et à acquérir une capacité d'écoute; il connaît à présent des couleurs, des animaux, des parties du corps et des vêtements. » (Cet enfant a participé à des séances de musicothérapie en groupe pendant deux ans au niveau préscolaire, puis à des séances individuelles de musicothérapie pendant un an, en maternelle.)

La mère de jumeaux âgés de sept ans, dont l'un est atteint du syndrome de Gilles de la Tourette et l'autre, du trouble envahissant du développement, dit :

« Pour l'un de mes fils, la musicothérapie semble avoir atténué son extrême sensibilité au bruit. Pour les deux garçons, elle leur a appris à mieux socialiser. Le plus souvent, les jumeaux semblent vivre dans deux univers parallèles, mais pendant le trajet de retour, il n'est pas rare qu'ils conversent entre eux. » (Les garçons participent depuis deux ans à des séances de musicothérapie à deux ou en petits groupes.)

La mère d'une enfant de huit ans atteinte du syndrome d'Apert et de comportements liés au déficit d'attention remarque :

« La musicothérapie (1) a aidé ma fille dans son élocution spontanée; (2) lui a permis de se servir de ses mains pour distinguer entre de multiples textures, et ce, indépendamment l'une de l'autre; (3) a renforcé ses aptitudes musicales naturelles; et (4) l'a aidée à apprendre à se concentrer et à développer sa patience, la musique servant de motivation. » (L'enfant a participé à des séances de musicothérapie en petits groupes pendant un an et demi au préscolaire, puis à des séances individuelles pendant quatre ans.)

Le parent d'un enfant soigné pour un cancer à l'hôpital raconte :

« La musicothérapie a apporté d'énormes bienfaits non seulement à mon enfant, mais aussi à notre famille. Pendant les séances, il fait des choses qui l'amuse et le distraient de sa douleur. Nous sommes reconnaissants de pouvoir partager avec lui des moments qui lui redonnent le sourire. »

Comment trouver un musicothérapeute ou obtenir plus de renseignements?

American Music Therapy Association

8455 Colesville Road, Suite 1000

Silver Spring, MD 20910

Tél. : 301 589-3300 Téléc. : 301 589-5175

Courriel : info@musictherapy.org

Site Web : <http://www.musictherapy.org>

Order online from the website of the
American Music Therapy Association: www.musictherapy.org
On home page, access Bookstore
then Purchase AMTA Products and Publications

AMTA Monograph Series

Effective Clinical Practice in Music Therapy:



Early Childhood and School Age Educational Settings

Using Music to Maximize Learning

Editors
Marcia Earl Humpal, MEd, MT-BC
Cynthia Colwell, PhD, MT-BC



early childhood online magazine



i
m
a
g
i
n
e



explore *imagine*

AMTA's annual online magazine dedicated to early childhood music therapy.

imagine 2(1), 2011 features

- * 96 pages full of informative and insightful contributions
- * open access and an interactive digital viewing mode
- * latest research, reports, clinical strategies, resources, and more
- * the *color of us series* spotlighting European countries
- * 8 podcasts, 4 photo stories, and 2 new teaching episodes
- * our favorite movies for children
- * an archive of previous newsletters and issues
- * the early childhood network group
- * an 2001/2012 event calendar, and
- * online submission for 2012

www.imagine.musictherapy.biz

.....
imagine: Early Childhood Music Therapy Online Magazine | ISSN 2153-7879

scan this barcode
with your smart
phone to access
the latest issue of
imagine.

