

Table des matières

PRÉSENTATION DU PROJET « CHANT EN NÉONATOLOGIE » AU NIC DU CHU ERASME	2
INTRODUCTION	2
LE PONT DES ARTS ASBL	2
LA VOIE DE LA VOIX EN NÉONATOLOGIE	2
DES CHANSONS POUR DES NOUVEAU-NES PREMATURES	3
ETAPES DU PROJET AU CHU ERASME	5
FORMATION AU CHANT	5
DOUCEMENT : CD ET LIVRET	5
NÉONAT : « LA CHORALE »	5
EVALUATION ET PERSPECTIVES :	6
ATELIER CHANT AU NIC : BILAN DES INFIRMIERES EN-CHANTÉES	7
POUR ORGANISER UN NOUVEL ATELIER	9
ANNEXES	10

Présentation du projet « chant en néonatalogie » au NIC du CHU Erasme

INTRODUCTION

Le Pont des Arts asbl

Depuis 1998 le Pont des Arts développe son projet d'artistes intervenants en milieu de soin. Aujourd'hui nous allons six demi-jours par semaine dans les services pédiatriques du CHU de Saint-Pierre, des cliniques Saint-Luc, du CHU Erasme (néonatalogie, service anténatal et pédiatrie), de Saint-Jean, de l'Hôpital des Enfants Reine Fabiola et à la Villa Indigo. Nous rencontrons tous les enfants hospitalisés de 0 à 16 ans.

Nous partageons avec chacun d'eux notre art. Inviter l'imaginaire, le rêve, cet espace intérieur et dynamique, qui est plein de ressources et ressource, cet espace de liberté, voilà ce qui nous guide, nous tient à cœur. L'espace-temps est autre. Il est source de surprises, autant pour les enfants, leurs parents, les soignants que pour nous.

La voie de la voix en néonatalogie

Chantée

Le 19 mai, lors des rencontres de périnatalogie *(1), nous avons présenté le fruit du projet de chant pour les bébés prématurés développés au NIC d'Erasme depuis 2013. La chanteuse et le musicien ont d'abord formé une chorale avec les infirmières. Puis ensemble, artistes et soignants, ont chanté dans les chambres des prématurés, invitant les parents à les accompagner. Ils ont créé un CD avec des chants traditionnels pour accompagner les parents et leur enfant de retour chez eux. Le projet sous cette forme est précurseur en Belgique. Nos artistes font partie du réseau français d'artistes intervenant en néonatalogie. L'expérience française a lieu depuis 2003.

Parlée

Lors des rencontres du 19 mai 2015, les résultats des recherches médicales *(liens 2) mirent aussi en avant l'importance de la narration pour le développement neuronal du prématuré : la parole, adressée au bébé, sous forme de narration. Les recherches démontrent l'importance de l'« exemple » donné par les infirmières : en effet les parents prennent le relais après avoir vu les infirmières lire à leurs bébés. La narration est un art, pour lequel, tout comme pour l'art de chanter on acquiert une technique ET du plaisir ! Le plaisir est contagieux : il donne envie de faire pareil ou d'accompagner. Il fait aussi chanter la voix parlée, qui module, rythme, voyage entre les graves et les aigus, se charge d'émotion et de sens. D'après notre expérience le sens des mots, se conjugue en fonction de l'âge de bien des façons différentes, difficile à « définir », mais les mots ont bel et bien toujours un sens, quel que soit l'âge de l'enfant.

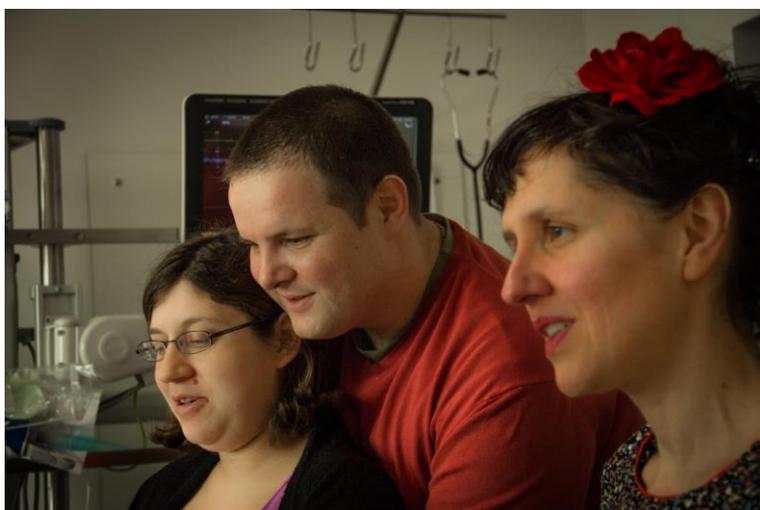
DES CHANSONS POUR DES NOUVEAU-NES PREMATURES

Le projet vise à introduire la musique au sein du service de néonatalogie sous forme de chansons avec les parents et soignants, « au pied du lit (de la couveuse).

Mais quel est l'apport de la musique alors que de nombreuses pratiques associant les parents sont déjà en place dans le cadre « NIDCAP » : le respect des phases de sommeil, des horaires souples basés sur le rythme du nouveau-né plutôt que celui des soignants, des techniques spécifiques de support, la pratique du bébé kangourou effectuée en routine plusieurs heures par jour, la prise dans les bras du bébé le plus tôt possible, mise en peau à peau mère ou père-bébé, participation au premier bain, au premier biberon...

Pour de nombreux observateurs, chanter dans cet univers très médicalisé peut paraître bien futile, voire totalement en décalage. Mais aujourd'hui, l'expérience d'autres hôpitaux européens permet d'établir que :

- Si les bébés réagissent à la musique, ils le font bien plus au chant. Dans de nombreux cas, on observe une amélioration des constantes physiologiques (rythme cardiaque, saturation en oxygène). *(3)
- Les temps de chant changent l'environnement sonore ; de nombreux soignants ont constaté que les alarmes se déclenchent moins, les enfants et les parents s'apaisent.
- Si l'enfant quitte le service pour un autre, il pourra y retrouver les mêmes chansons avec ses parents (soutenus par un CD fait avec les musiciens du Pont des Arts et reprenant les chansons chantés ensemble). Le bébé trouvera là un repère sonore sécurisant qui se prolongera aussi lorsqu'il rentrera chez lui.



- Souvent, les parents déstabilisés par cette arrivée précoce ne savent pas quoi dire à leur tout petit. Chanter avec les parents pour leur enfant permet qu'un premier lien s'établisse, que la parole advienne. La chanson crée un pont vers la parole dite. Ce début d'intimité familiale permet aux parents de se créer un « savoir » sur leur enfant. Ils nous orientent vers la ou les chansons que leur enfant « préfère » ou du moins celle qu'il a le plus l'habitude d'entendre (aussi qu'il a déjà entendue in utero), celle que les parents ont envie de lui chanter pour la première fois.

L' étude "**The Effects of Music Therapy on Vital Signs, Feeding, and Sleep in Premature Infants** Joanne Loewy, Kristen Stewart, Ann-Marie Dassler, Aimee Telsey and Peter Homel /*Pediatrics* 2013;131;902)" démontre par quelques chiffres saisissants l'importance de ces méthodes :

- Le stress parental diminue de **25,4%** après les périodes de chant.
- Par ailleurs, lors de l'utilisation répétée du chant préféré des parents :
 - La quantité d'aliments absorbés par l'enfant augmente de **11,2%**.
 - L'enfant augmente significativement (**15,5%**) l'assimilation des calories.

Review : Music Therapy for the Neonate by Jayne M. Standley, PhD, MT-BC donne des lignes directrices pour une pratique musicale régulière

- l'âge : on peut commencer à partir de 28 semaines AGA
- la sélection musicale : voix seules, avec l'accompagnement d'un instrument maximum
- une rythmique légèrement accentuée et modulée, rythme et volume constant, melodies dans les gammes hautes parce que le fœtus in utero entend la voix de la mère et ont une préférence pour celle-ci
- la voix « live » parce qu'elle est constante ,régulière, apaisante et s'adresse directement à l'enfant (indispensable !)
- le volume idéal se situe entre 65 à 70 dB (Ecelle C)
- maximum 30 min par séance (plutôt moins)
- approbation des soignants pour la musique au pied du lit du prématuré à chaque séance
- stimuli auditifs défendus : jouets ou mobiles sonores ou musicaux parce que répétitif et que le volume peut difficilement être contrôlé



ETAPES DU PROJET AU CHU ERASME

Formation au chant

De juillet à décembre 2013, les musiciens, Régine Galle et Nicolas Castiaux, ont constitué un répertoire de chansons multiculturelles.

Les lundis matins et les jours et semaines de prépas, nous avons travaillé sur ce répertoire : recherche de chansons dans les langues véhiculées en pédiatrie (arabe, néerlandais, espagnol, anglais, français, turque,...), de rythmes,...

De novembre à décembre, nous avons partagé ce répertoire une fois par semaine avec les infirmières. L'objectif étant d'abord de leur transmettre des outils pour chanter puis de se rendre ensemble au chevet d'un bébé, de sa maman et de son papa pour chanter quelques chansons.

Doucement : Cd et livret

De janvier à mi-avril 2014 chanteuse et musicien, ont cherché, choisi, arrangé et enregistré les chansons du cd « Doucement ». A partir de mi-avril le cd a été mixé, masterisé et dupliqué (pressé) en 1000 exemplaires.

Les enfants hospitalisés, avec l'aide de la plasticienne, ont créé les dessins pour le livret du CD. La plasticienne a proposé aux enfants hospitalisés de plusieurs hôpitaux des images d'inspiration en rapport avec les chansons choisies.

Le CD et le livret sont donnés à chacun des parents des bébés prématurés, afin que lorsqu'ils rentrent chez eux, une continuité soit créée pour eux comme pour les parents.

Néonate : « la chorale »

En 2014 la chorale a rendu visite deux fois par mois aux parents qui le désiraient, pour chanter des chansons à leur nouveau-né. Cette chorale est constituée de 6 infirmières et des deux musiciens

Le répertoire s'est étoffé. Le chansonnier est distribué aux parents qui veulent chanter. Il a été mis en page par Amandine Pletinx, stagiaire psychologue.

Un questionnaire d'évaluation a été élaboré. Après la visite de la chorale, il est remis aux parents par Amandine, les parents sont invités à y répondre. Leurs retours sont positifs.

Les parents proposent des chansons, elles sont préparées pour la prochaine visite, afin qu'elles soient partagées avec cette famille, cet enfant, ce parent. Cela fait une panoplie de chansons du monde.

Nico rejoint la chorale une fois par mois, les musiciens préparent ensemble des secondes voix.

Depuis avril 2015 les musiciens se rendent 3 fois par mois en néonatalogie, grâce à l'apport financier du CHU Erasme!



Evaluation et perspectives

Chaque membre du service, même le plus réticent, se rend compte de l'impact de l'initiative et de ses bienfaits auprès des enfants mais aussi des parents.

Les effets visibles de détente sur certains bébés et certaines familles modifient peu à peu la perception des plus sceptiques. Pour fidéliser nos chanteuses infirmières, il s'agit de donner de beaux élans en apportant de la matière neuve.

Les deux musiciens et la conteuse du Pont des Arts font partie du réseau français "musique en néonatalogie" organisé par Enfance et musique à Paris

ATELIER CHANT AU NIC : BILAN DES INFIRMIERES EN-CHANTÉES

Données relatives de l'activité Chant en 2014 (année de lancement)

- * 20 séances.
- * 91 prestations pour 67 enfants différents.
- * Fréquence/enfant :
 - 1 passage = le plus souvent
 - 2 passages = 10 X
 - 3 passages = 3 X
 - 4 passages = 4 X
 - 5 passages = 1 X (hospitalisation de 4 mois)
 - 6 passages = 1X (sur 5 mois d'hospitalisation)
- * Prestations toujours en présence de Régine et/ou Nico.

Les raisons de la grande fréquence d'1 seul passage par enfant.

- Séjour trop court du bébé.
- Le bébé est encore trop « fragile » (au début du séjour notamment).
- Parents absents.
- Transfert du bébé vers l'hôpital d'origine.
- Maman (Papa) réticente au départ – refus du passage avant découverte des bienfaits du chant et donc demande.

Sentiments des infirmières impliquées dans le projet.

- Elles ont été et sont toujours surprises par l'émotion que cela suscite chez les parents.
- Leur rapport avec les parents est différent lorsqu'elles ont chanté avec eux : plus ouvert, plus convivial.
- L'introduction auprès des parents est plus facile quand l'infirmière en charge des soins est présente.
- L'émotion est plus forte quand on chante dans la langue maternelle du parent.

Sentiments des parents.

Un questionnaire a été remis à tous les parents ayant bénéficié d'une ou plusieurs séance(s) de chant.

- Nous avons reçu un retour très positif chez tout le monde.
- Les parents ont ressenti beaucoup d'émotion lors du chant du prénom.
- Ils regrettent de ne pas pouvoir chanter plus souvent.

Déroulement d'une séance

- On commence par l'Ode à l'enfant (on chante son prénom)
- ± 3 chansons par bébé.
- Choix d'une (ou plus) chanson(s) par les parents : chant qui leur plait, de leur enfance, dans leur langue maternelle ou typique de leur culture...
- Présence de maximum 3 chanteurs .

Chaque parent reçoit un CD reprenant une compilation de chants (Régine et Nico du Pont des Arts) ainsi qu'un livret avec les paroles.



A - venir...

- Chanter sans les artistes pour augmenter la fréquence de passage.
- Toucher un plus grand nombre de bébés.
- Etablir un questionnaire de satisfaction.

POUR ORGANISER UN NOUVEL ATELIER

- Nous proposons un ou plusieurs échanges préalables avec l'équipe de néonatalogie : le but est de confronter le vécu du Nidcap d'une part et notre expérience en services de néonatalogie ET de chanter ensemble : en effet, rien de mieux pour comprendre les effets du chant !
- Naturellement les artistes prendront tout le temps nécessaire pour présenter le projet aux soignants, apprendre à connaître les usages du service, les demandes. Il va de soi que le choix de participer est tout à fait libre. Les artistes s'adapteront aux horaires tant que faire se peut.
- Organisation d'ateliers de chant pour le personnel soignant. Le nombre de participants peut varier et sera adapté à vos souhaits et disponibilités. Régine Galle, la chanteuse, et Nicolas Castiaux, le rythmicien et bassiste, soutiennent le groupe dans l'apprentissage des chansons. Ils vous font oublier vos vieilles convictions du style : je ne sais pas chanter, je chante faux, je n'ai pas d'oreille, je n'ai pas de rythme etc 😊
- Chant auprès des bébés : nous vous accompagnons auprès du bébé et de ses parents.
- Nous proposons des partitions et paroles de chansons comme soutien, pour les soignants et les parents qui le souhaitent.
- Pour pérenniser les liens établis lors de nos visites entre artistes, parents, enfants et soignants nous avons créé un support de qualité sous forme de CD audio, accompagné d'un livre de chansons illustrées (illustrations faites par les enfants hospitalisés d'autres services pédiatriques grâce à l'accompagnement pédagogique et créatif de l'artiste plasticienne, Véronique Vandeghinste.)

ANNEXES

***1 . Programme des rencontres de périnatalogie**

***2. Parent Picture-Book Reading to Infants in the Neonatal Intensive Care Unit as an Intervention Supporting Parent-Infant Interaction and Later Book Reading**

Janice Lariviere, RN,* Janet E. Rennick, PhD†‡

***3. -The Effects of Music Therapy on Vital Signs, Feeding, and Sleep in Premature Infants**

Joanne Loewy, Kristen Stewart, Ann-Marie Dassler, Aimee Telsey and Peter Homel /*Pediatrics* 2013;131;902)”

-Review : Music Therapy for the Neonate by Jayne M. Standley, PhD, MT-BC

