

ATELIER DE MUSICOTHÉRAPIE DE BOURGOGNE

A.M.B

12, rue Georges DUHAMEL

21600 LONGVIC

Association n° : W212003949 N° Activité : 26210234321

N° Siret : 490660826 000128 Code APE : 94 99Z

Tél. : 03.80.66.22.55 Port : 06.89.28.82.21

E-mail : accueil@amb-musicotherapie.fr Site : <http://www.amb-musicotherapie.fr>

FICHE D'INSCRIPTION « Pratiquer la musicothérapie réceptive »

Dates de formation : les 15, 16 et 17 octobre 2027

Date limite d'inscription : le 01/10/2027

Durée : 21h

Lieu de formation : Parc Tertiaire des Grands Crus, 60, avenue du 14 juillet, Bât. J, RDC, 21300 CHENOVE

Prérequis : Être titulaire d'une certification de musicothérapie ou être en cours de certification (fournir un justificatif)

Tarif : Institution 504€ ; Individuel 260€ ou inscription forfaitaire au pack spécialisation « Dépendance et handicap » comprise dans le tarif global de formation

Formatrice : Doriane HENRIOT, musicothérapeute

Présentation : Aucune définition de la musique ne peut omettre le fait que son objectif est de faire naître des émotions chez ceux qui l'écoutent ou la pratiquent, et d'être par ce biais, une source de plaisir ou déplaisir. Par leur caractère provoqué, relativement bref, les émotions se distinguent des sentiments et de l'humeur beaucoup plus durables. Elles se manifestent par des modifications physiologiques, expressives et mentales. Tout ceci nous en dit long sur le pouvoir de la musique et les émotions qu'elle suggère. La musicothérapie réceptive, est axée sur l'écoute d'œuvres sonores et/ou musicales, après lesquelles le patient donne ses impressions, verbalise ses ressentis et ses émotions. Le patient est alors amené à retrouver le calme et la sérénité.

Objectifs : À l'issue de la formation, les participants seront capables de :

- Décrire** les fondements théoriques et cliniques de la musicothérapie réceptive.
- Conduire** un entretien clinique en musicothérapie adapté aux objectifs de prise en charge.
- Réaliser** un bilan de réceptivité musicale en respectant sa méthodologie, ses indications et ses limites.
- Analyser** les données recueillies lors d'un bilan psychomusical afin d'orienter l'accompagnement thérapeutique.
- Différencier** les modalités d'intervention en musicothérapie réceptive individuelle, en groupe ouvert et en groupe fermé.
- Sélectionner** des œuvres musicales en fonction des objectifs thérapeutiques et des caractéristiques du patient ou du groupe.
- Concevoir** des montages sonores psychomusicaux adaptés à différents contextes cliniques.
- Mettre en œuvre** une séance de musicothérapie réceptive individuelle ou collective.
- Élaborer** un protocole de détente psychomusicale répondant à un objectif de relaxation ou de mieux-être.
- Évaluer** la pertinence des choix thérapeutiques et des supports musicaux utilisés dans la prise en charge.

Méthode d'évaluation : Par QCM à la fin des 3 jours de formation. Il donnera accès en cas de réussite à un certificat de formation « Pratiquer la musicothérapie réceptive ».

ATELIER DE MUSICOTHÉRAPIE DE BOURGOGNE

A.M.B

12, rue Georges DUHAMEL

21600 LONGVIC

Association n° : W212003949 N° Activité : 26210234321

N° Siret : 490660826 000128 Code APE : 94 99Z

Tél. : 03.80.66.22.55 Port : 06.89.28.82.21

E-mail : accueil@amb-musicotherapie.fr Site : <http://www.amb-musicotherapie.fr>

Bulletin d'inscription avant le 01/10/2027

A envoyer exclusivement par mail en PDF

NOM : Prénom :

Adresse :

Tél : Courriel :@.....

Je désire m'inscrire au stage « Pratiquer la musicothérapie réceptive » du 15 au 17 octobre 2027 et j'adresse ce bulletin d'inscription à coordination.pedagogie@amb-musicotherapie.fr

Veillez décrire vos besoins/attentes en lien avec cette formation :

.....

.....

Votre inscription ne sera effective qu'après confirmation, puis réception et signature du contrat par mail (coordination.pedagogie@amb-musicotherapie.fr).

Un acompte de 85€ sera demandé à la signature du contrat. Le solde de 175€ sera réglé au moment du stage.

(En cas de désistement après le délai de rétractation : aucun remboursement)

☐ Je suis pris(e) en charge par mon employeur et joins l'attestation de prise en charge ;

☐ Êtes-vous porteur d'un handicap ? Si oui, lequel

Quelle adaptation devons-nous prévoir lors de la formation ?.....

Comment nous avez-vous connu ?

☐ Site internet ☐ Réseaux sociaux ☐ Autre, merci de préciser :

Date

Signature

A. M. B - 12, rue Georges Duhamel – 21600 LONGVIC Tel. 03 80 66 22 55

E-mail : accueil@amb-musicotherapie.fr

<http://www.amb-musicotherapie.fr>

Association loi 1901 n° : 2120600126 – N° D'activité : 26 21 02343 21 - Formation Continue N° Siret : 490660826 00010 Code APE : 9499Z