# 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 « Sensibilisation à la musicothérapie »

**Dates de formation : les 25, 26 et 27/01/2027** ☐

**Les 10, 11 et 12/05/2027** ☐

**Les 18, 19 et 20/10/2027** ☐

**Date limite d'inscription : le 10/01/2027 ; le 01/05/2027 ; 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 : Ouvert à tous**

**Tarif : Institution 504€ ; Individuel 260€**

**Formateur : Patrick BERTHELON, psychothérapeute et musicothérapeute**

**Présentation :** Ces journées s'adressent à toute personne désirant faire une approche **pratique et théorique** de la musicothérapie, de ses applications et de ses limites. Il s'agit bien d'essayer de comprendre ce qui fonde et explique la musicothérapie.
La création et l'ouverture de canaux de communication sont notre objectif et nous tentons d'y parvenir par des mises en situation qui favorisent des réactions nouvelles, des repérages et l'émergence de potentialités souvent ignorées.
**Le rythme, le mouvement, la mélodie, la musique, le son et la voix sont les éléments de base de cet atelier dynamique.** Ces éléments qui appartiennent au domaine « non verbal » peuvent nous aider à aller vers la parole, seul véritable moyen pour l'être humain d'entrer en communication. Par ces trois jours de sensibilisation, nous souhaitons offrir au « profane » une approche différente de ses relations avec les autres et au « déjà professionnel » un aperçu des voies qui permettent d'accéder à une formation authentique.

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

**-Décrire** succinctement les fondements théoriques de la musicothérapie, ses indications et ses limites.
**-Expliquer** les principaux mécanismes de la communication verbale et non verbale mobilisés en musicothérapie.
**-Identifier** les différents canaux de communication impliqués dans les médiations sonores, vocales, rythmiques et corporelles.
**-Expérimenter** les outils de base de la musicothérapie : rythme, voix, mouvement, écoute, instrument et création sonore.
**-Utiliser** des techniques simples favorisant l'expression, l'écoute et la relation à l'autre.
**-Observer** les réactions, les interactions et les potentialités émergentes au cours des mises en situation.
**-Analyser** les principaux processus de communication à l'œuvre dans les expériences vécues.
**-Mettre en relation** les apports théoriques et les expériences pratiques réalisées durant la formation.
**-Évaluer** les possibilités et les limites de l'utilisation de médiations musicales dans leur contexte personnel ou professionnel.
**-Repérer** les compétences et les connaissances nécessaires à une pratique professionnelle de la musicothérapie.

**Méthode d'évaluation** : Par QCM à la fin des 3 jours de formation afin de permettre un positionnement sur les acquisitions durant la formation. Il ne donnera pas accès à un certificat mais uniquement accès à une attestation de formation. La

# 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


sensibilisation est en effet destinée à découvrir une pratique et peut éventuellement permettre aux participant de poursuivre en formation longue afin d'obtenir le certificat « formation en musicothérapie clinique »

**Bulletin d'inscription avant le le 10/01/2027 ; le 01/05/2027 ; le 04/10/2027**

## A envoyer exclusivement par mail en PDF

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse :.....

Tél : .....Courriel : .....@.....

Je désire m'inscrire au stage **« Sensibilisation à la musicothérapie »**
**les 25, 26 et 27/01/2027** ☐
**Les 10, 11 et 12/05/2027** ☐
**Les 18, 19 et 20/10/2027** ☐

**et j'adresse ce bulletin d'inscription à coordination.pedagogie@amb-musicotherapie.fr**

**Veuillez 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