



Canadian
Association of
Music Therapists

Association
canadienne des
musicothérapeutes

Canadian Journal of Music Therapy Revue canadienne de musicothérapie

Critique de: *La musicothérapie auprès de la petite enfance et les troubles du spectre autistique [deuxième édition] : soutenir les enfants et leur famille* Petra Kern and Marcia Humpal (dir.)

Review of: *Early Childhood Music Therapy and Autism Spectrum Disorder (Second Edition): Supporting Children and Their Families* Petra Kern and Marcia Humpal (Eds)

Thane, E, Université Capilano

Journal Information Information de la revue

Volume 26 | 2020



Editor-in-Chief
Rédactrice en chef
Sue Baines, PhD, MTA, FAMI

ISSN: 1199-1054

Frequency /Fréquence :
annual/annuel

Critique de livre

Early Childhood Music Therapy and Autism Spectrum Disorder (Second Edition): Supporting Children and Their Families

Petra Kern et Marcia Humpal (directrices de publication)

Jessica Kingsley Publishers, 2019

ISBN : 9781785927751 [pbk]

E-ISBN : 9781784506889

En tant que musicothérapeute travaillant auprès de populations atteintes de troubles du spectre de l'autisme (TSA), la pratique active m'occupe tellement que je manque souvent de temps pour veiller à mon perfectionnement professionnel. Par ailleurs, le triage des montagnes d'information sur l'autisme et la musicothérapie peut s'avérer long et ardu. Dans leur livre *Early Childhood Music Therapy and Autism Spectrum Disorder : Supporting Children and Their Families* [musicothérapie de la petite enfance et troubles du spectre de l'autisme : soutenir les enfants et leurs familles], Kern et Humpal fournissent au musicothérapeute une pléthore de ressources bien documentées sur les troubles du spectre de l'autisme. De concert avec les experts qui ont rédigé les divers chapitres du livre, elles ont produit un recueil exhaustif d'information judicieuse et de stratégies d'accompagnement pour travailler auprès de cette population unique aux multiples facettes. La note liminaire de Kern et Humpal a immédiatement capté mon attention : « À l'heure actuelle, les personnes atteintes de troubles du spectre de l'autisme (TSA) constituent la population la plus représentée au sein de la clientèle en musicothérapie à l'échelle mondiale » [trad].(p. 11).

L'écriture est fluide et le format des chapitres est cohérent. À diverses occasions, les auteurs renvoient le lecteur à d'autres chapitres, vers des renseignements plus approfondis sur certains thèmes abordés. J'ai particulièrement apprécié la section *Review and Reflect* (étudier et réfléchir), présentée sous forme de questions de révision à la fin de chaque chapitre, qui aide le lecteur à en assimiler le contenu fondamental. J'ai moi-même utilisé cette section de deux façons. Après avoir lu un chapitre, je lisais les questions de révision pour consolider ma compréhension de son contenu. Il m'est aussi arrivé de lire cette section *avant* de lire le chapitre. Cette seconde méthode me permettait de repérer les éléments essentiels du chapitre au fil de ma

lecture. La multitude de graphiques, de diagrammes et de tableaux disséminés dans chaque chapitre concrétise les concepts et facilite la compréhension grâce à une représentation visuelle du contenu. Tout au long de l'ouvrage, les auteurs et éditeurs fournissent des références et des liens judicieux vers des sites Web, des organismes gouvernementaux, des outils de dépistage, des ressources, des articles de recherche, des publications, des lois d'État et fédérales, des enquêtes nationales et des études. Bien que le livre soit axé sur la musicothérapie pour enfants d'âge préscolaire, chacun des chapitres se termine sur un tableau intitulé *Beyond Early Childhood Years* (au-delà de la petite enfance) qui présente des lignes directrices, des ressources, des exemples cliniques et des possibilités de formation professionnelle.

Le chapitre 1 jette les bases de l'ouvrage. On y présente d'abord un aperçu des caractéristiques de l'autisme et les critères pour son diagnostic, puis on enchaîne en expliquant les répercussions qu'ont eu sur ces définitions les révisions apportées au Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux (DSM-V), lesquelles éliminent les diagnostics de syndrome d'Asperger et de troubles envahissants du développement non spécifiés (TED-NS), de même que la prévalence, le dépistage et le diagnostic des TSA.

Au chapitre 2, Kern traite de la pratique fondée sur les données probantes (PFDP). Elle analyse les résultats d'une enquête menée en 2013, qui indique que « la plupart des musicothérapeutes qui desservent des clients atteints de TSA s'efforcent de fonder leur pratique sur des données probantes » [trad]. (p. 37). Elle résume ainsi la situation : « En général, les musicothérapeutes préconisent la PFDP parce qu'elle permet d'améliorer la qualité des services offerts, augmente la crédibilité auprès des consommateurs, des groupes professionnels connexes et des administrateurs, encourage une hausse des fonds alloués aux services de musicothérapie et favorise le développement de la

profession » [trad]. (p. 37). Le chapitre propose des interventions dont l'efficacité reste à prouver aussi bien que des modèles émergents et des interventions établies, puis amorce une discussion sur le recours à des modèles d'intervention émergents dans le cadre de l'exercice de la musicothérapie à titre de profession désignée du secteur de la santé. Même si j'ai toujours estimé qu'il est impératif de fonder notre pratique sur les données probantes, l'ouvrage de Kern et Humpal a nourri ma réflexion et m'a aidée à améliorer mes propres pratiques fondées sur les données probantes.

Le chapitre 3 fait état d'examen systématiques, d'études de premier plan et de deux méta-analyses visant à évaluer l'efficacité des interventions de musicothérapie pour les troubles du spectre de l'autisme. Jennifer Whipple organise et présente avec une exceptionnelle clarté d'importants travaux de recherche dans le domaine de l'application des techniques de musicothérapie chez les personnes autistes. Dans l'article *Early Childhood Music Therapy Meta-Analysis* (méta-analyse de la musicothérapie auprès de jeunes enfants), elle décrit huit études d'intervention portant sur la communication, la responsabilité personnelle et interpersonnelle et le jeu. Les résultats de la recherche *Across the Lifespan Music Therapy Meta-Analysis* (méta-analyse de la musicothérapie à toutes les étapes de la vie) confirment que la musicothérapie est un mode d'intervention efficace chez les personnes autistes à toutes les étapes de la vie. Le chapitre se termine par des recommandations et des considérations générales concernant l'avenir de la recherche en musicothérapie dans ce domaine, notamment en ce qui a trait à la taille des échantillons, aux généralisations et aux données de maintenance.

Le chapitre 4 est consacré à la discussion de l'évaluation en musicothérapie. Il explique pourquoi l'évaluation à la petite enfance est essentielle en pratique clinique. Le chapitre enchaîne sur des lignes directrices pour la mise en œuvre des évaluations et des pratiques recommandées en musicothérapie. Une présentation de onze outils d'évaluation employés en musicothérapie pour les TSA et une discussion du modèle SCERTS^{MD} procurent une foule de ressources pour les musicothérapeutes qui desservent une clientèle autiste.

Le chapitre 5 introduit l'approche comportementale au moyen d'exemples de stratégies comportementales et de leur application dans l'exercice de la musicothérapie clinique. Aux musicothérapeutes

qui recourent à l'incitation, au renforcement et aux horaires chez les personnes atteintes de TSA, Martin fait trois suggestions : se familiariser avec d'autres stratégies, trouver des moyens de conjuguer ces stratégies aux techniques de musicothérapie, et veiller à la cohérence et à l'efficacité de la pratique clinique auprès de personnes atteintes de TSA. Le chapitre traite des principes de l'analyse appliquée du comportement (applied behaviour analysis, ou ABA), de l'entraînement aux réponses pivots (pivotal response training, ou PRT), du renforcement positif, des interventions fondées sur les antécédents et de la généralisation des compétences.

Le chapitre 6, qui regorge de renseignements pratiques, énonce des lignes directrices et des stratégies pour le travail auprès de la clientèle autiste. Il présente en détail sept lignes directrices de l'exercice clinique de base, comme l'organisation de l'environnement d'apprentissage, l'emploi d'amorces, l'établissement d'une routine et la généralisation des compétences. On propose aux musicothérapeutes des stratégies pratiques pour soutenir leurs clients en période de transition et introduire des procédures de délai. Ce chapitre, qui fournit des stratégies essentielles et des pratiques pédagogiques, est à lire absolument.

Au chapitre 7, Brownell et Schwartzberg discutent de l'emploi de l'application Social StoriesTM (scénarios sociaux) et de modélisations vidéo dans la pratique de la musicothérapie auprès de personnes atteintes de TSA. Ils expliquent comment concevoir, présenter et contrôler l'efficacité de Social StoriesTM et offrent des lignes directrices pour l'intégration de pièces musicales à l'application Social StoriesTM. Vient ensuite une discussion sur la modélisation vidéo. En se fondant sur des exemples tirés de la recherche, les auteurs expliquent la philosophie derrière l'intégration de la musique aux éléments Social StoriesTM et à la modélisation vidéo, ce qui confirme la valeur de la musicothérapie dans le cadre d'une démarche équilibrée de soutien aux personnes autistes.

Le chapitre 8 fournit un résumé complet de l'approche Nordoff-Robbins en musicothérapie et de son utilisation pour susciter l'engagement des personnes autistes. En plus de définir la « musicalité de l'être », Guerrero et Turry expliquent au lecteur les fondements historiques et les éléments fondamentaux de cette approche. En décrivant le processus clinique, incluant ses divers éléments, soit l'évaluation selon l'Échelle d'engagement musical (Music Engagement Scale, ou MES), le plan d'intervention, le format des séances et

l'analyse, on dirige le lecteur dans l'application de la démarche Nordoff-Robbins.

Le chapitre 9 présente l'approche neuro-développementale et la neuroscience des TSA. Il aborde des thèmes comme les différences neurologiques entre les personnes autistes, la plasticité neuronale et la perception de la musique. On y décrit des activités de musicothérapie visant spécifiquement l'engagement, l'organisation sensorielle, les habiletés motrices, les aptitudes de communication sociale et les aptitudes cognitives, le tout dans le cadre de l'approche neurodéveloppementale. Fait intéressant en ce qui a trait à l'engagement, Lagasse (2014) a noté que les enfants engagés dans des activités non musicales passaient plus de temps à regarder le matériel qu'à regarder les gens. En comparaison, les enfants engagés dans des activités musicales passaient plus de temps à regarder d'autres personnes.

Le chapitre 10 est consacré au traitement de l'information sensorielle chez les enfants autistes. L'ergothérapeute Wakeford brosse un tableau des systèmes sensoriels et des principaux schémas de traitement de l'information sensorielle : l'hypersensibilité, l'hyposensibilité et les comportements de recherche sensorielle. Elle enchaîne avec la description d'une variété de modèles théoriques comme l'intégration sensorielle et la théorie de l'adaptation. Dans un autre passage intéressant, Wakeford propose un cadre pour la création d'un environnement propice à l'épanouissement sensoriel et des suggestions pour aborder les difficultés sensorielles dans le cadre de la musicothérapie auprès des personnes autistes.

Le chapitre 11 poursuit la réflexion sur les schémas de traitement de l'information sensorielle amorcée au chapitre précédent au moyen d'un examen des répercussions que peuvent avoir sur la communication les difficultés sensorielles chez les enfants atteints d'un TSA. Par exemple, Lundeen-Smith et Lim soulignent qu'on pourrait interpréter incorrectement la faible réactivité d'un enfant hyposensible aux sons des instruments ou à la voix (parole ou chant) des autres comme étant un manque d'intérêt pour ces stimuli sensoriels. Le chapitre se poursuit par un aperçu des caractéristiques communicationnelles des TSA, de la terminologie de la communication, des étapes du développement de la communication et des programmes menés conjointement avec des orthophonistes.

Au chapitre 12, on traite d'inclusion, thème important s'il en est un. Kern y présente des taux et des

faits sur l'inclusion de par le monde et décrit les trois principaux éléments qui la composent, soit l'accès, la participation et le soutien. Elle aborde la raison d'être de la musicothérapie inclusive et la recherche en la matière. On passe ensuite à une présentation de stratégies pratiques en vue de la planification, de la mise en œuvre et de la surveillance des interventions par les pairs, pour finir avec un exemple de pratique fondée sur les données probantes qui met en lumière diverses caractéristiques propres à l'inclusion.

Le chapitre 13 touche la pratique de la musicothérapie en contexte familial. On y explore plusieurs éléments, notamment l'utilisation de la musique dans l'environnement familial. DeLoach explique les questions relatives à l'environnement social et physique dans les services à domicile et des stratégies de coaching parental, comme la manière d'aborder l'appréhension ou la résistance à chanter. On y trouve également des idées d'interventions en musicothérapie à l'intention des parents, notamment le recours à la musique pour faciliter la mise en place d'une routine à la maison.

Le chapitre 14 traite du rôle du musicothérapeute en ce qui a trait à la défense des intérêts des enfants atteints de TSA. Schwartzberg dresse une liste des principaux organismes de sensibilisation et d'intervention pour les personnes atteintes de TSA et de ressources documentaires (fiches de renseignements, articles, etc.) Le chapitre propose ensuite des recommandations sur la manière de promouvoir les activités de défense des intérêts, explique des différentes approches possibles et énumère des stratégies progressives pour planifier et mettre en œuvre des mécanismes de défense.

Le chapitre 15, qui revêt un intérêt tout particulier, brosse un tableau des expériences personnelles de musicothérapeutes qui sont aussi parents d'enfants autistes. Il décrit les répercussions des TSA sur les parents, les frères et sœurs et les grands-parents d'enfants autistes. J'ai apprécié les contributions des quatre musicothérapeutes qui présentent leurs expériences respectives et leur vécu personnel. De plus, la seconde édition du livre poursuit le récit entamé dans la première édition du livre sur le cheminement de chacune des familles et de son enfant autiste.

Il est primordial pour les musicothérapeutes de demeurer au fait de l'évolution de la recherche sur la question de l'autisme. La seconde édition de l'ouvrage *Early Childhood Music Therapy and Autism*

Spectrum Disorder cite des ressources essentielles, propose des démarches de traitement et examine les fondements des troubles du spectre de l'autisme. Ce livre sera très utile aux musicothérapeutes en quête de ressources qui souhaitent mieux comprendre leurs clients et défendre leurs intérêts, ou mettre en application les méthodes éprouvées par la recherche.

Le livre, toutefois, est rédigé en fonction de la personne d'abord, ce qui entraîne un manque de langage axé sur l'identité. Nombre de groupes et de personnes du milieu de l'autisme ont récemment affirmé préférer l'utilisation d'un langage axé sur l'identité. La démarche préconisée de nos jours est de vérifier la préférence de chacun ou d'utiliser une combinaison des deux formes de langage. Une discussion de ce dilemme aurait été utile.

L'ouvrage *Early Childhood Music Therapy and Autism Spectrum Disorder* présente une matière, des interventions et des études fondées sur des données probantes et exacts du point de vue statistique en matière de musicothérapie et de TSA. Vu la précision des descriptions et la richesse du contenu, chacun des chapitres pourrait faire l'objet de discussions dans le

cadre de formations du personnel ou des stagiaires en musicothérapie, tant en pratique privée qu'en milieu institutionnel. Je félicite tous les auteurs et l'équipe de rédaction pour la recherche et l'organisation de l'information, de même que pour la superbe présentation des ressources. C'est là un livre à lire absolument; il constitue une ressource des plus informatives pour les musicothérapeutes qui s'intéressent au domaine de l'autisme tout aussi bien que pour ceux qui travaillent déjà auprès de personnes autistes.

Références

- Kern, P., et Humpal, M. (dir.) (2019). *Early childhood music therapy and autism spectrum disorder (Second edition): Supporting children and their families*. Philadelphia, PA : Jessica Kingsley.
- LaGasse, A. B. (2014). Effects of a music therapy group intervention on enhancing social skills in children with autism. *Journal of Music Therapy*, 47(1), 2–26. doi:10.1093/jmt/47.1.2

Critique rédigée par Esther Thane, B. MT, MTA, AVPT

Esther Thane se spécialise en autisme depuis 1996, a fait partie du corps professoral de l'Université Capilano pendant 14 ans et a complété le programme de formation à distance en psychothérapie vocale avancée créé par la D^e Diane Austin. Elle a écrit un article au sujet de sa technique de relaxation guidée par la voix dans l'anthologie *Voicework in Music Therapy* et créé le programme Meet In The Music (MITM) employé par des musicothérapeutes partout au Canada et aux États-Unis. Elle assume actuellement la direction générale du cabinet ET Music Therapy, à Vancouver (C.-B.).