

















Vous désirez utiliser ce power point ou une partie de celui-ci:

Citez vos sources et celles contenues dans ce ppt.

Merci à vous!

Pour signaler une erreur:

Dominique.Morsomme@ulg.ac.be

Les diapositives seules ne représentent pas la totalité du cours. D'autres sources telles que des échantillons sonores, des vidéos, des articles scientifiques, des chapitres d'ouvrages sont présentés durant le cours.





Féminisation vocale

©Morsomme D





JM: Féminisation Vocale















■ Anamnèse:

- 47 ans
- Experte en art
- Equipe de Gand

Suivi:

- 1ère consultation: 23/08/2004
- ORL + Logo: 1/06/2005
- 19 séances avant chirurgie
- 10 séances post chirurgie



Bilans















Paramètres	1/06/05	08/02/06	16/08/06
F ₀ (Hz)	105	151	174
C.V. (cc)	7000	7400	6700
T.M.P. (sec)	40	16	43
Q.P. (ml/sec)	175	472	156
P.S.G.E. (cmH ₂ O)	7.8	6,8	8,32
Fréquences (Hz)	65 à 261	110 à 622	156 à 523
Intensités (dB)	66 à 109	58 à 103	62 à 95
Jitter (%)	1	1,5	1,7
D.S.I.	0.8	1	2,8
V.H.I.		0	0
GRBASI	0 partout	0 partout	0 partout



JM: Phonétogramme





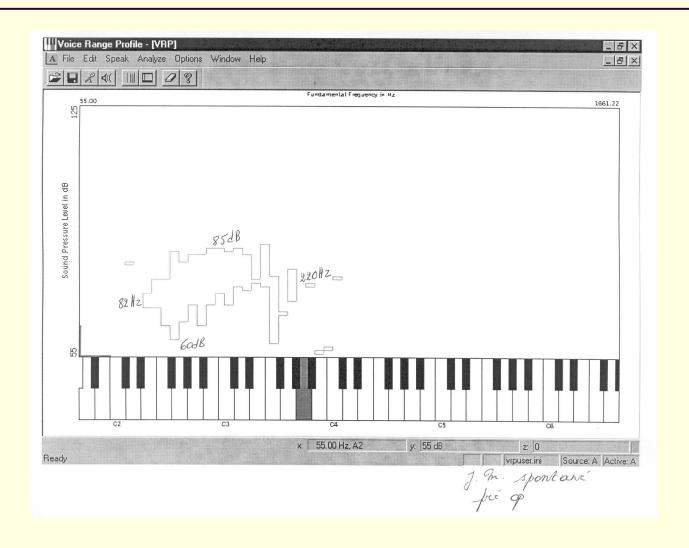














JM: Phonétogramme





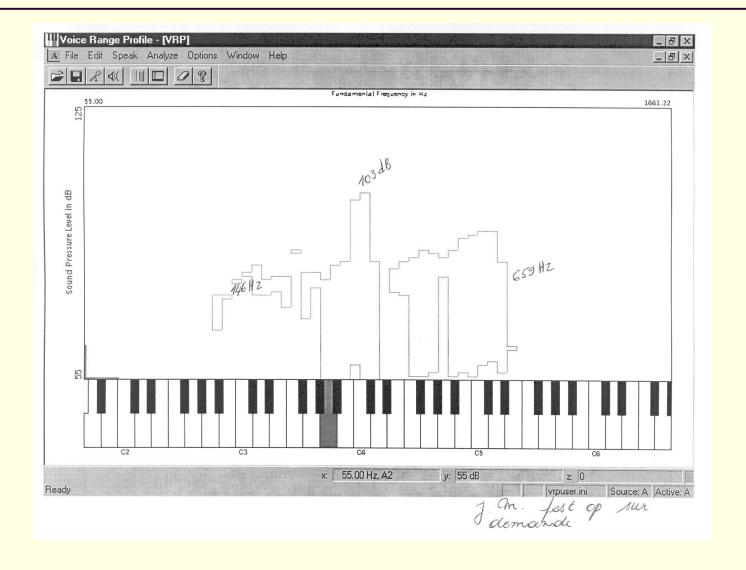














JM: Phonétogramme





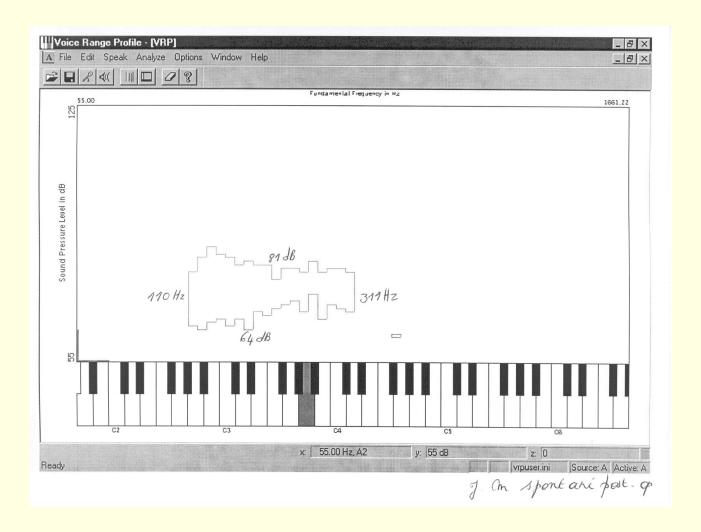














Vidéos

















MG: Féminisation vocale















Anamnèse

- 49 ans
- Technicienne spécialisée radio, hi-fi, TV
- Actuellement: étude secrétariat direction
- Equipe de Gand

Suivi:

- ORL + Logo: 18/05/2005
- 4 séances avant chirurgie
- 2 séances post chirurgie



Bilans















Paramètres	18/05/05	06/07/05
F ₀ (Hz)	106	147,6
C.V. (cc)	4200	3200
T.M.P. (sec)	14	5
Q.P. (ml/sec)	300	640
P.S.G.E. (cmH ₂ O)	7,4	15
Fréquences (Hz)	104 à 587	110 à 494
Intensités (dB)	71 à 101	74 à 89
Jitter (%)	2,5	2,8
D.S.I.	-3,9	-6,7
V.H.I.	29/120	24/120
F,E,P	8 – 15 - 5	2 – 0 - 22
GRBASI	0 partout	1,1,1,0,0,0



MG: Phonétogramme





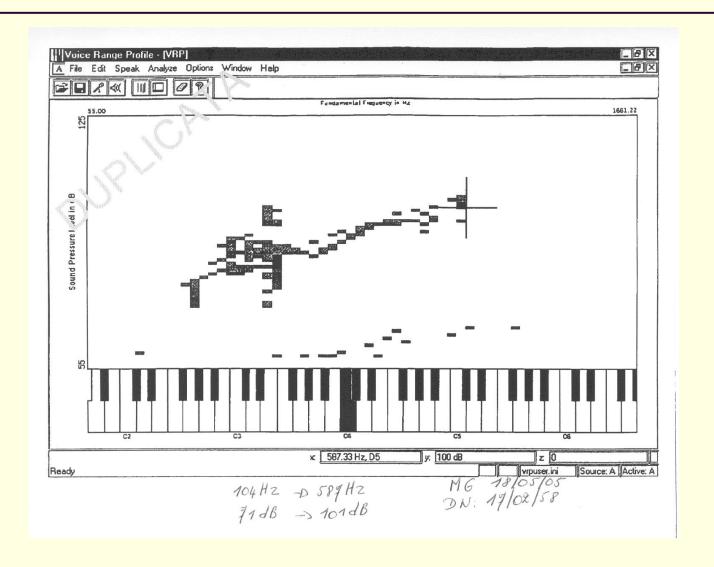














MG: Phonétogramme





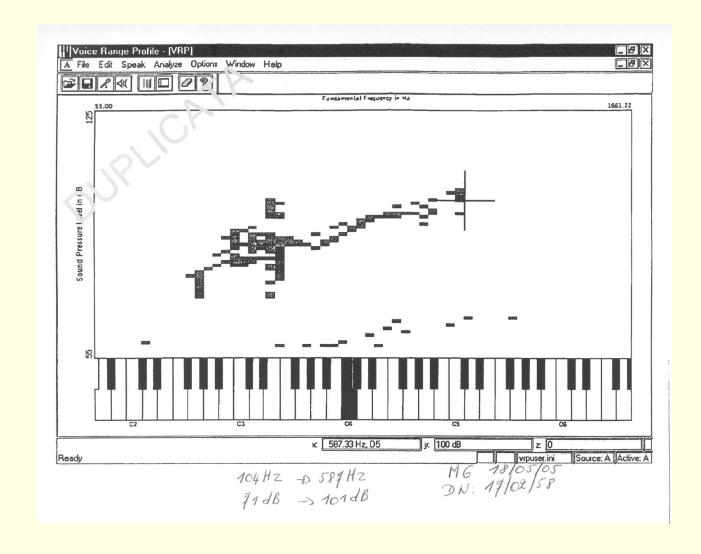














MG: Phonétogramme





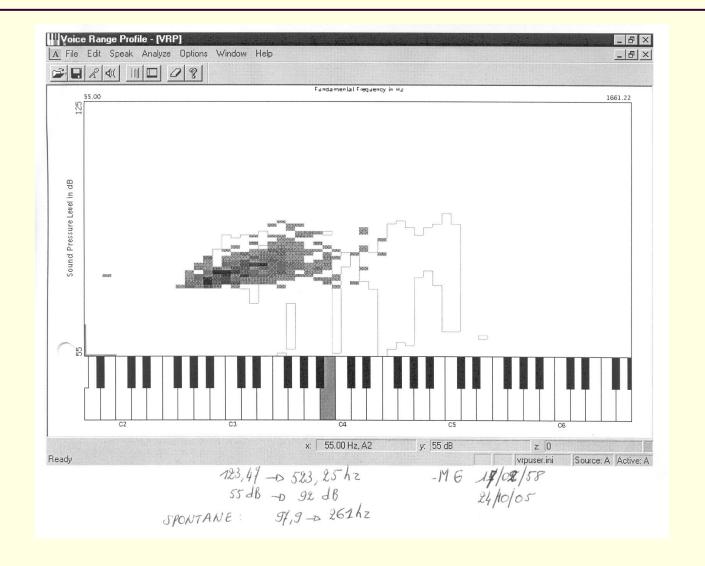














Vidéos:

















Plan thérapeutique















- Problème de Hauteur Tonale principalement pour les transitions MtF
- Chirurgie: pas tjrs optimale
- Logopédie:
 - Avant, pendant et après.
 - Au-delà des exercices vocaux
 - Fréquences, intensité, harmoniques
 - Travail du vocabulaire, des pauses, du comportement verbal/non-verbal féminin ...
 - Travail basé sur la compréhension, la confiance et le respect.

















- Relaxation
 - Gestion du stress
 - RED sur des situations réelles
- Hauteur tonale
 - Attention à la voix de fausset
 - Rester en connecté à sa respiration
 - Seuil minimale165 Hz (Wolfe 1990, Gelfer, 2000) → surtout rechercher HT confortable!
 - Le chant: approche intéressante
 - Petites vocalises (tierce, quinte <a>⊅ <a>→)









Mélodie et intonation



 Enrichir le timbre en harmoniques aiguës (la voix dans le masque pour diminuer



 Prise de conscience des vibrations dans le massif facial



Articulation



Parler du bout des lèvres



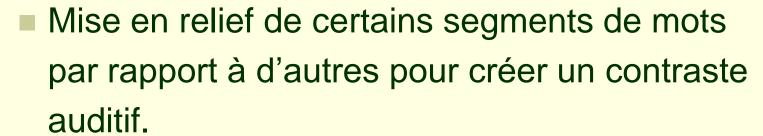
Antériorisation des points articulatoires













Via la répétition de texte



Via le prgm du CSL: contrôles auditif et visuel



Comme l'apprentissage d'une langue étrangère





















- Intensité
 - Jeux sur les volumes faibles et forts
- Ralentir le débit
- Augmenter les pauses
- Choix du vocabulaire et de la grammaire
 - « On boit un coup? »
 - « Et si nous prenions un verre? »
- CARICATURAL mais chez une personne TSS MAIS cherchons essentiellement les traits féminins!

















- Les difficultés...
 - Le téléphone
 - Commencer par décliner son identité
 - Bonjour, Madame Sophie Dupont que puis-je pour vous....
 - Les périodes de stress (achat d'un tailleur, entrevues professionnelles, ...réunions de famille, entre amis...)
 - Les émotions: colère, peur, tristesse....







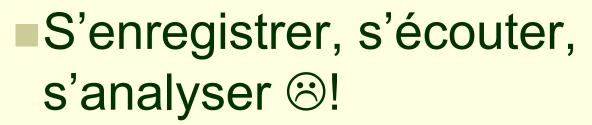


















«Car la vie est un bien perdu quand on n'a pas vécu comme on l'aurait voulu.»

Eminescu