



équi-meeting

rencontre entre scientifiques
et professionnels
médiation

La médiation équine dans la prise en charge des patients TSA

Sophie Olivetti

Domaine d'Hippios
www.domainedhippios.fr

1 Ce qu'il faut retenir (Style Médiation Titre résumé) 12 lignes maximum

Actuellement et de par le monde, le Trouble du spectre de l'Autisme (TSA) est un enjeu de santé publique et sociétale majeure. En France, la Haute Autorité de Santé estime à environ 600 000 le nombre d'adultes porteurs de ce trouble. Les moyens de dépistage se démocratisent et mettent en évidence une expansion du nombre de personnes dépistées d'année en année. De ce fait, la question de l'amélioration des prises en charge auprès de ces personnes se pose. La Haute Autorité de Santé préconise des méthodes fondées sur une approche éducative, développementale et comportementale. Par cette intervention, je mettrai en évidence les points forts et les limites de l'équithérapie et de l'hippothérapie auprès des patients TSA observés sur 10 ans de pratique et auprès d'une trentaine de patients. Nous verrons que ces pratiques peuvent s'inscrire, sous certaines conditions, aux préconisations de la HAS. En effet, nous pourrions constater en quoi la médiation équine peut entre autre faciliter la communication, les habiletés sociales, l'intégration neuro-sensorielle, le langage et le développement de comportements positifs.

2 Contexte et objectifs (Style Médiation Titre 1)

Cette intervention orale vise à présenter une pratique de prise en charge en équithérapie et hippothérapie prodiguée à des patients porteurs de TSA afin d'en exposer les bienfaits et les limites. Elle est fondée sur l'observation clinique, au centre de rééducation le Domaine d'Hippios, de 30 patients présentant un Trouble du Spectre de l'Autisme. Les patients ont tous été suivis en équithérapie et/ou hippothérapie sur une durée minimale de 6 mois à raison d'une séance de 30mn à 1h par semaine. Certaines observations, pour les plus longues, s'étalent sur 5 années consécutives. Afin d'agrémenter ces observations, quelques vidéos vous seront présentées.

3 Méthode

Quoi : Observations cliniques de séances d'équithérapie et/ou hippothérapie auprès de patients TSA sur 10 ans. Chaque séance a été en amont préparée dans un objectif précis, rédigée post séance et conservée dans un dossier. Pour certains patients, des films ont été régulièrement effectués.

Qui : 30 patients TSA répartis comme suit :

6mois de prise en charge : 3

Entre 6 mois et 1 an : 6

Entre 1 an et 2 ans : 10

Entre 2 ans et 3 ans : 3

Au-delà de 3 ans de prise en charge : 8

Où : Centre de rééducation le Domaine d'Hippios

Quand : de septembre 2010 à septembre 2020

Pourquoi : Définir les bienfaits et les limites de ces pratiques auprès des patients TSA afin d'évaluer leurs impacts. Mettre en évidence si elles peuvent répondre aux recommandations de la Haute Autorité de santé.

4 Résultats

Ces observations cliniques mettent en évidence que l'équithérapie et l'hippothérapie

. Sont facilitatrices pour :

L'intégration neuro-sensorielle (réception, traitement, modulation)

Une plus grande disponibilité pour les apprentissages

La prise d'initiative

Le développement de comportements positifs et adaptés

Le développement moteur (marche, équilibre, coordination, dissociation, posture)

La mise en place et développement des habiletés sociales

La mise en place d'une communication alternative

Le développement des fonctions exécutives

La généralisation des acquis

. A contrario, l'équithérapie et l'hippothérapie sont limitantes par :

Le coût de la prise en charge

La présence de plusieurs professionnels par patient à chaque séance

Elles ne se suffisent pas à elles-mêmes et nécessitent des séances de guidance parentale

Des professionnels formés au TSA et en biomécanique du cheval

Pour finir, l'intérêt initial pour le cheval n'est pas un pré-requis à la mise en place de ce type de prise en charge avec un patient TSA. Cependant, la présence d'allergie ou des comportements agressifs envers l'animal seront rédhibitoires.

5 Perspectives

Cette présentation est fondée sur des observations cliniques et par conséquent non objectivables. Il serait intéressant de créer une grille d'évaluation qui serait présentée et complétée lors du bilan initial, toutes les 10 séances et en fin de prise en charge afin d'avoir des données plus précises sur l'impact de l'équithérapie et de l'hippothérapie auprès des patients TSA dans différents champs de compétences.

6 Références (10 maximum)

« Autisme Ralentir le monde extérieur, calmer le monde intérieur » de Pr Bruno Gepner (O.Jacob 2014)

« Autisme et problèmes d'alimentation » de Thomas Fondelli (2012)

« L'autisme : une autre intelligence » de Laurent Motttron (Mardaga 2006)

« Autisme et psychomotricité » de Perrin et Maffre (De Boeck 2013)

«L'enfant cheval » de Rupert Isaacson

«Autisme et zoothérapie» de François Beiger et Aurélie Jean

«Moi, l'enfant autiste» de Sean Baron

«Penser en images» de Temple Grandin (O. Jacob 1997)

«Ma vie d'autiste» de Temple Grandin (O. Jacob)

«Le bizarre incident du chien pendant la nuit » de Mark Haddon

Communication alternative Augmentée
Domaine d'Hippios



Intégration neuro-sensorielle
Domaine d'Hippios



Habiletés sociales et fonctions exécutives
Domaine d'Hippios

