

MÉDIATION ÉQUINE

Équipe de l'UCC

ASM USSAP Limoux Mai 2019



PLAN

I. Généralités

- Accueil et pansage
- Déroulement de la séance
- Ressenti des soignants
- Sophie, Natasha & Nirvana

II. Bilan de 3 années de mise en pratique

III. Discussion & conclusion



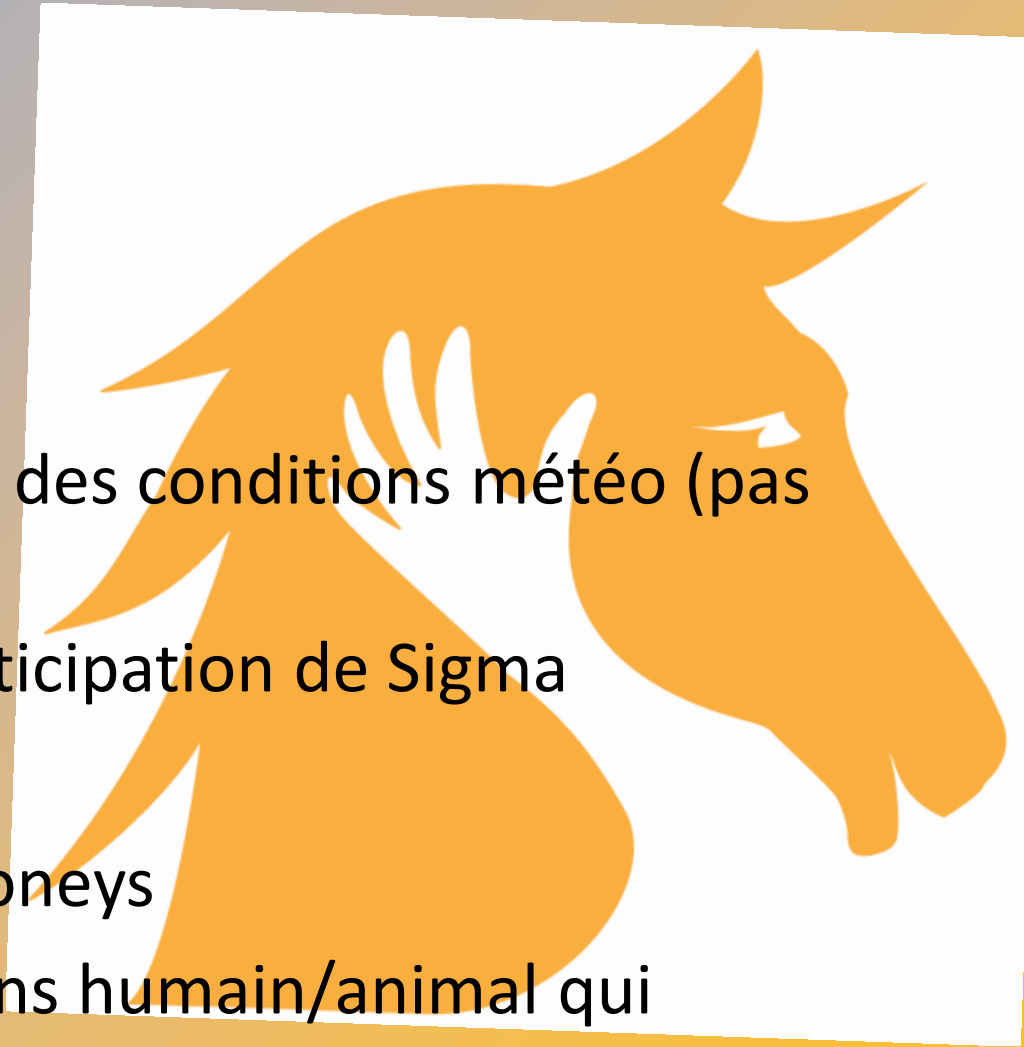
Composition de l'équipe

- Dr F Bouvarel , gériatre
- Patricia Escur, ASG, arthérapeute
- Sylvie Feste, ASG, zoothérapeute
- Sophie Lauze, monitrice d'équitation
- Cécile Priol , psychomotricienne
- Nirvana et Natasha , les poneys
- Sigma, le chien



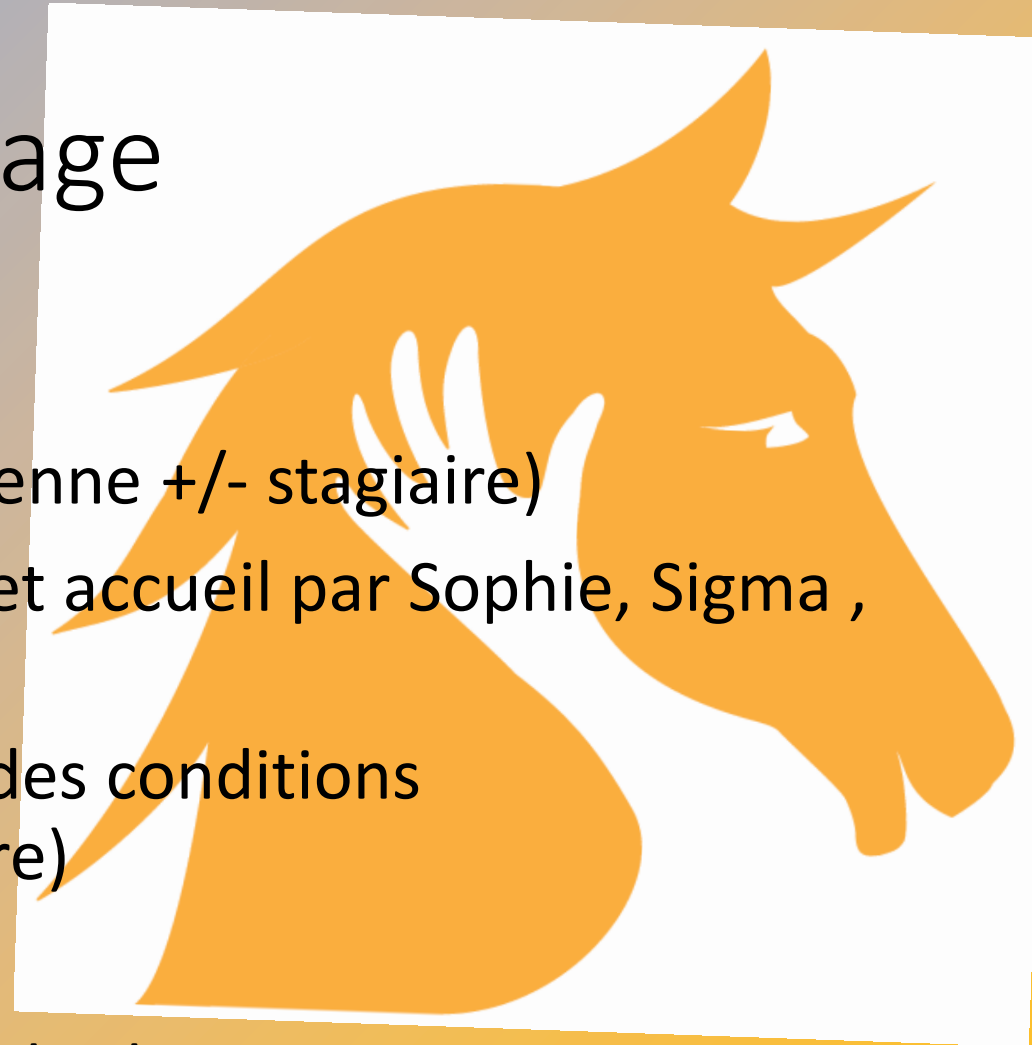
I Généralités

- Où? Centre équestre de Routier
- Quand? Une fois par semaine en fonction des conditions météo (pas de manège couvert).
- Comment? Travail avec des poneys et participation de Sigma
- Pas de pratique équestre
- Bénéfices apportés par la présence des poneys
- Et par les relations affectives et interactions humain/animal qui s'établissent lors de cette rencontre



I Généralités: accueil & pansage

- 4 à 5 participants
- 2 accompagnants (ASG +/- psychomotricienne +/- stagiaire)
- À l'arrivée sur site, descente du mini bus et accueil par Sophie, Sigma , Natasha et Nirvana.
- Le lieu de pansage est choisi en fonction des conditions météorologiques (vent, soleil, température)
- Tout le groupe s'y rend
- Mise à disposition d'une caisse contenant les brosses permettant d'assurer les soins aux poneys



I Généralités: le pansage

- Sur les indications de Sophie et des encadrants ou en autonomie
- Brosser les poneys (corps, crinière, queue)
- Nettoyer les pieds des poneys
- Caresser, toucher
- Faire des tresses
- Activité parfois à côté du maréchal ferrant



I Généralités: déroulement de la séance l'activité elle même

- Le groupe est incité à se déplacer soit sur les chemins pour faire une promenade
- Soit sur un parcours organisé par Sophie à réaliser dans la carrière(slalom entre des plots, ne pas faire tomber les balles, jeux de ballons...)
- Réalisation en autonomie ou avec une guidance plus ou moins importante



I Généralités: déroulement de la séance les échanges

- Développement d'interactions humains/animaux ou interhumaine par la communication verbale ou non verbale, symbiose
- Stimulation sensorielle: sons, odeurs, images, température, vent..
- Stimulation motrice: marche en terrain varié, en extérieur
- Stimulation cognitive: mémoire, attention, rappel , réminiscence...
- Absence de jugement, renforcement estime de soi, plaisir, diminution anxiété



I Généralités: durée de la séance

- Selon les conditions environnementales, la composition du groupe, le comportement des patients, leurs souhaits, leur participation
- Durée de la séance de 1h à 1h30



I Généralités: fin de la séance

- Le goûter:

Aussi bien pour les poneys (récompensés par un morceau de pain sec) que pour les patients (collation et partage)

- Le départ:

Tout le groupe accompagné par Sophie et les animaux retourne au mini bus et rejoint le service



Ressenti des soignants :

- Un autre regard sur les patients
- Un partage d'émotions parfois très fortes
- Des clés pour améliorer la communication envers les patients
- La satisfaction d'avoir amené un moment de plaisir

« Notre victoire c'est de pouvoir aider les gens à se sentir mieux, à calmer leur angoisse, les aider à communiquer à nouveau, à retrouver des souvenirs enfouis, à sourire, voire à rire »

Isabelle Robert « le cœur sur la patte »



Sophie ,Natasha et Nirvana

Je vais vous parler de mes 2 collègues de travail, les 2 poneys qui interviennent dans les séances d'équithérapie.

Tout d'abord, un petit topo sur le poney ou le cheval, c'est un mammifère herbivore domestiqué par l'homme.

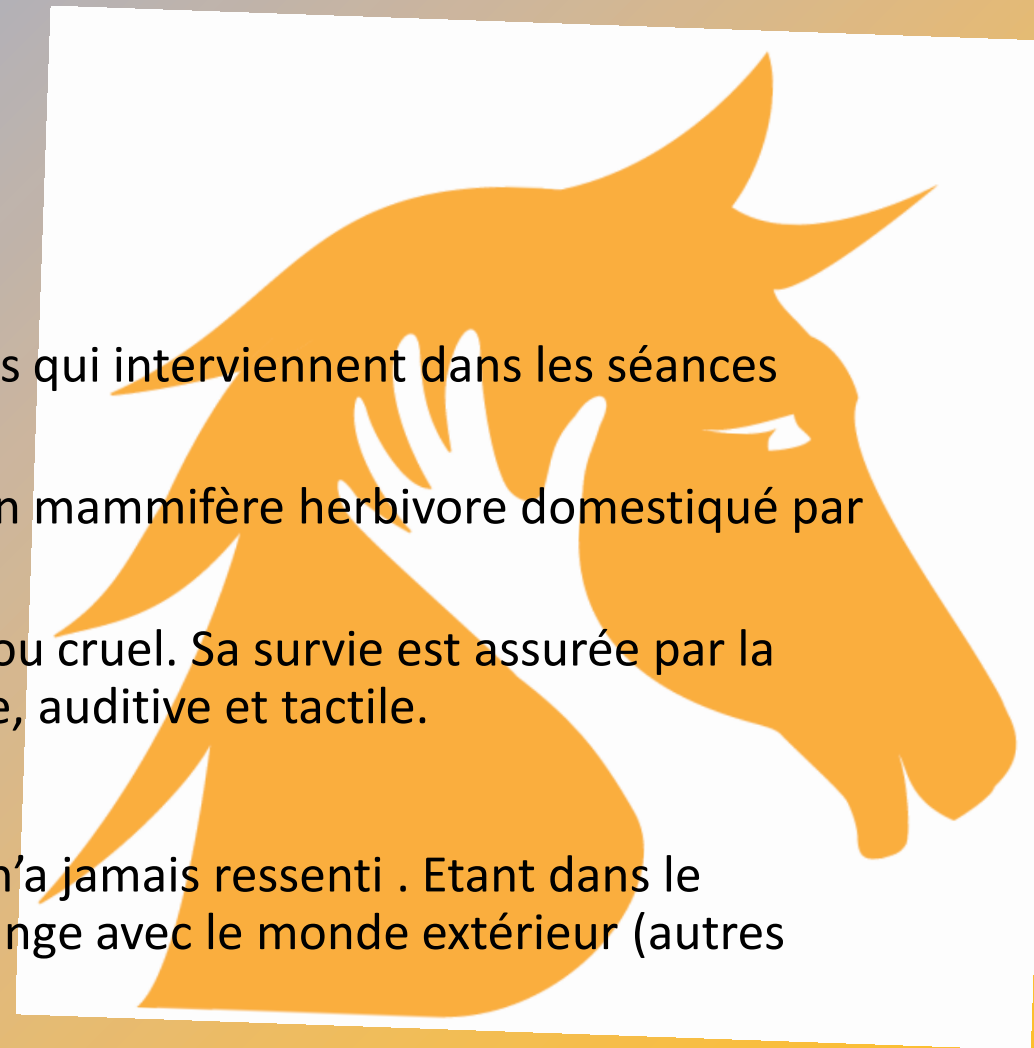
Ce n'est pas un chasseur, il n'est pas naturellement agressif ou cruel. Sa survie est assurée par la fuite , ainsi il a développé une très grande sensibilité visuelle, auditive et tactile.

Il communique essentiellement par des codes corporels.

Une de ses spécificités est qu'il ne peut pas prévoir ce qu'il n'a jamais ressenti . Etant dans le moment présent , il se rend disponible et ouvert à tout échange avec le monde extérieur (autres êtres vivants et environnement).

Il y en aurait tellement à dire....

Mais revenons à nos poneys!



Sophie, Natasha et Nirvana

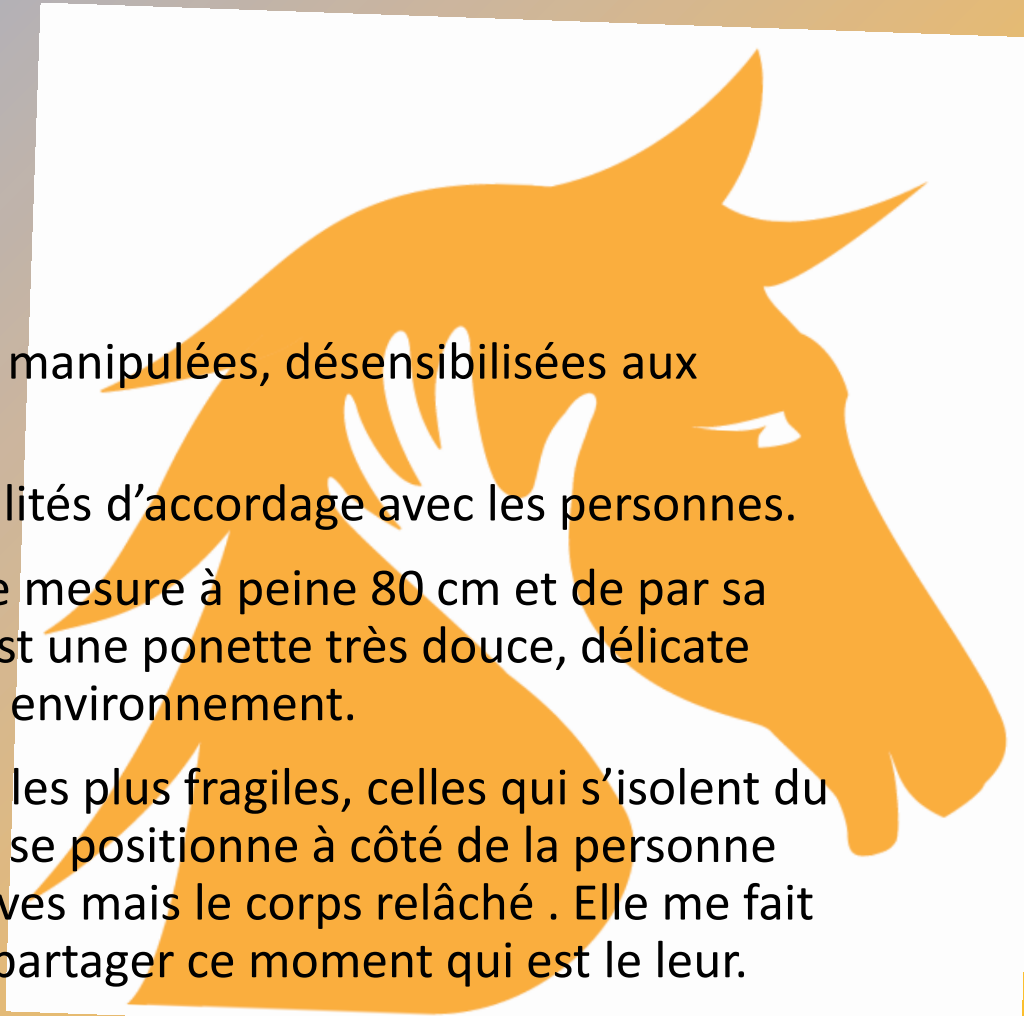
Ce sont 2 femelles de 18 et 25 ans qui sont dociles, très bien manipulées, désensibilisées aux fauteuils roulants et aux déambulateurs et surtout calmes.

Elles ont un caractère différent qui va donc élargir les possibilités d'accordage avec les personnes.

La première dont j'aimerai vous parler s'appelle Natasha, elle mesure à peine 80 cm et de par sa morphologie fine, elle fait penser à un cheval miniature . C'est une ponette très douce, délicate dans ses approches et très sensible à son entourage et à son environnement.

Très souvent, nous remarquons qu'elle va vers les personnes les plus fragiles, celles qui s'isolent du groupe ou celles qui sont silencieuses . A ce moment là , elle se positionne à côté de la personne qu'elle a choisit et reste ainsi sans bouger, les oreilles attentives mais le corps relâché . Elle me fait comprendre qu'il ne faut pas intervenir, qu'il faut les laisser partager ce moment qui est le leur.

Cela peut durer quelques minutes...(petites touchettes du bout du nez sur la main de la personne alternant avec de longs moments d'immobilité).



Sophie, Natasha et Nirvana

Quand je propose de réaliser un parcours en tenant le poney, Natasha accompagne facilement et répond aux sollicitations des personnes . Elle réagit à la posture et au positionnement.

La copine de Natasha, s'appelle Nirvana et son petit nom est Nini.

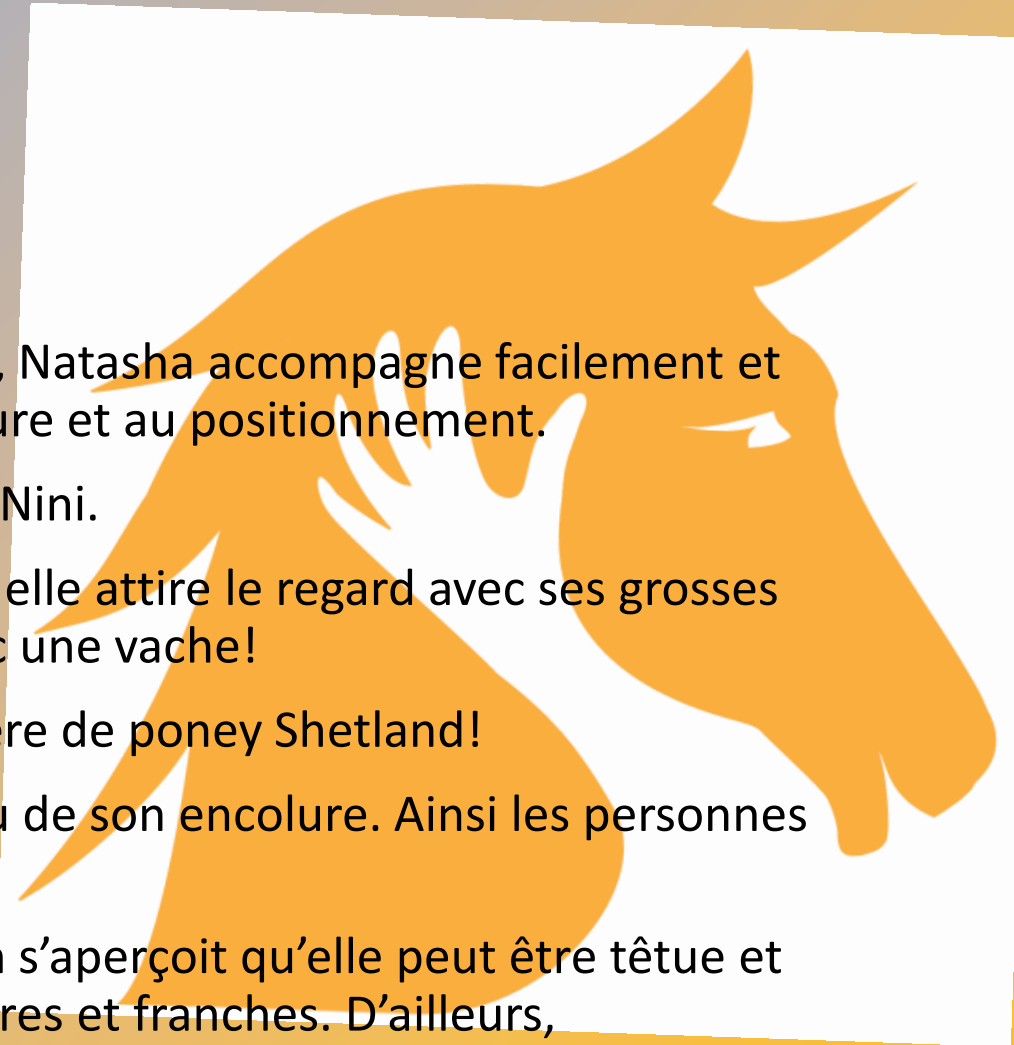
Elle toise 95 cm et sa robe est pie noire . Déjà , visuellement, elle attire le regard avec ses grosses taches blanches, ce qui lui vaut parfois d'être confondue avec une vache!

Elle est douce et docile mais dévoile par moment son caractère de poney Shetland!

Sa taille est parfaite pour glisser un fauteuil roulant au niveau de son encolure. Ainsi les personnes assises peuvent coiffer la crinière et faire de belles tresses.

Quand les personnes prennent Nini pour faire le parcours, on s'aperçoit qu'elle peut être têtue et vouloir aller là où elle l'a décidé. Il lui faut des indications claires et franches. D'ailleurs, régulièrement Nini fait le bonheur des personnes qui ont un caractère plus affirmé.

Une de ses qualités principales est de rester calme quand il y a de l'agitation.

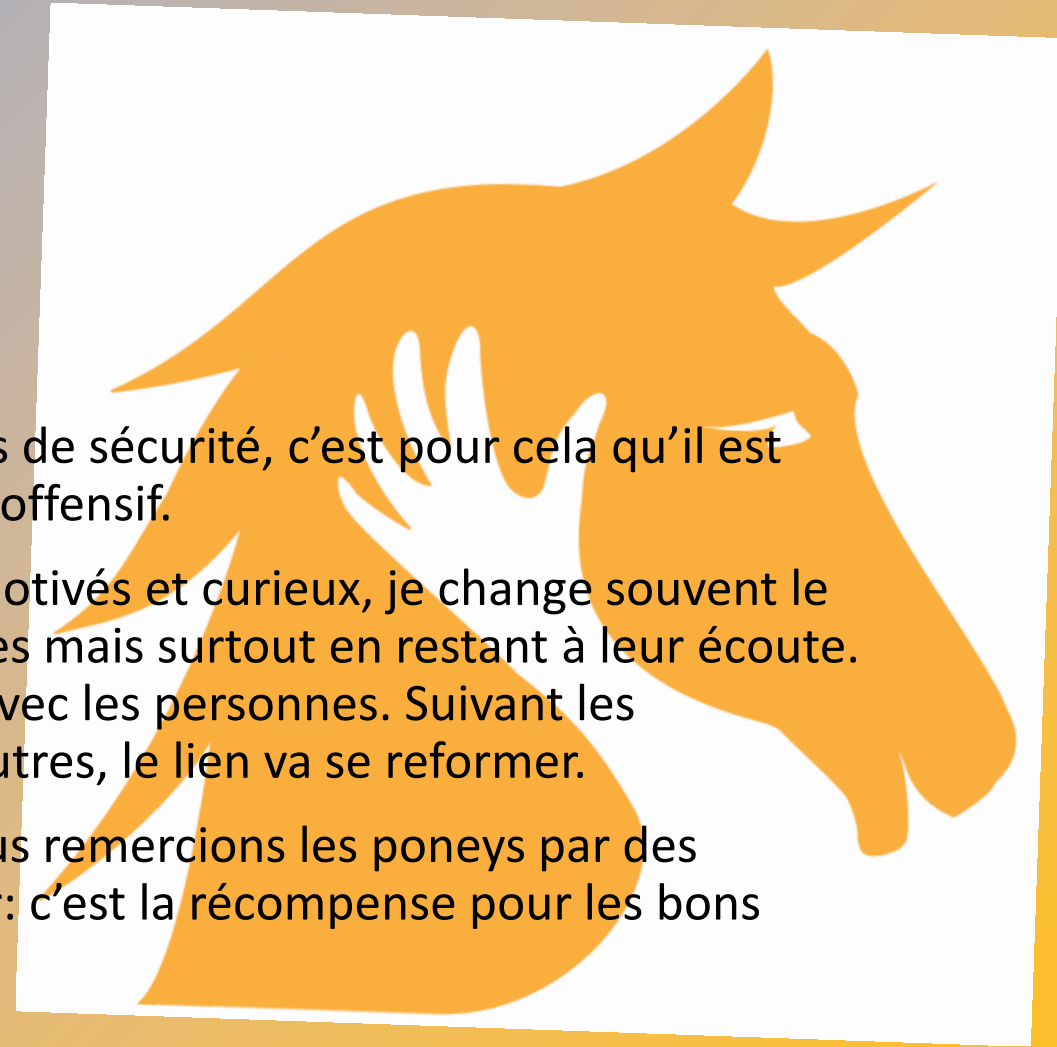


Sophie, Natasha et Nirvana

Le poney comme le cheval impliquent de nombreuses règles de sécurité, c'est pour cela qu'il est nécessaire d'avoir un poney calme, docile, respectueux et inoffensif.

Pour la bonne santé de mes poneys, et pour qu'ils restent motivés et curieux, je change souvent le corps de la séance en modifiant les parcours, les promenades mais surtout en restant à leur écoute. C'est en entretenant cette envie qu'elles peuvent interagir avec les personnes. Suivant les comportements et les différentes postures des uns et des autres, le lien va se reformer.

A la fin des séances, qu'il est d'ailleurs difficile de timer, nous remercions les poneys par des caresses et quelques friandises. Ensuite, je les laisse brouter: c'est la récompense pour les bons moments qu'elles nous ont donnés.



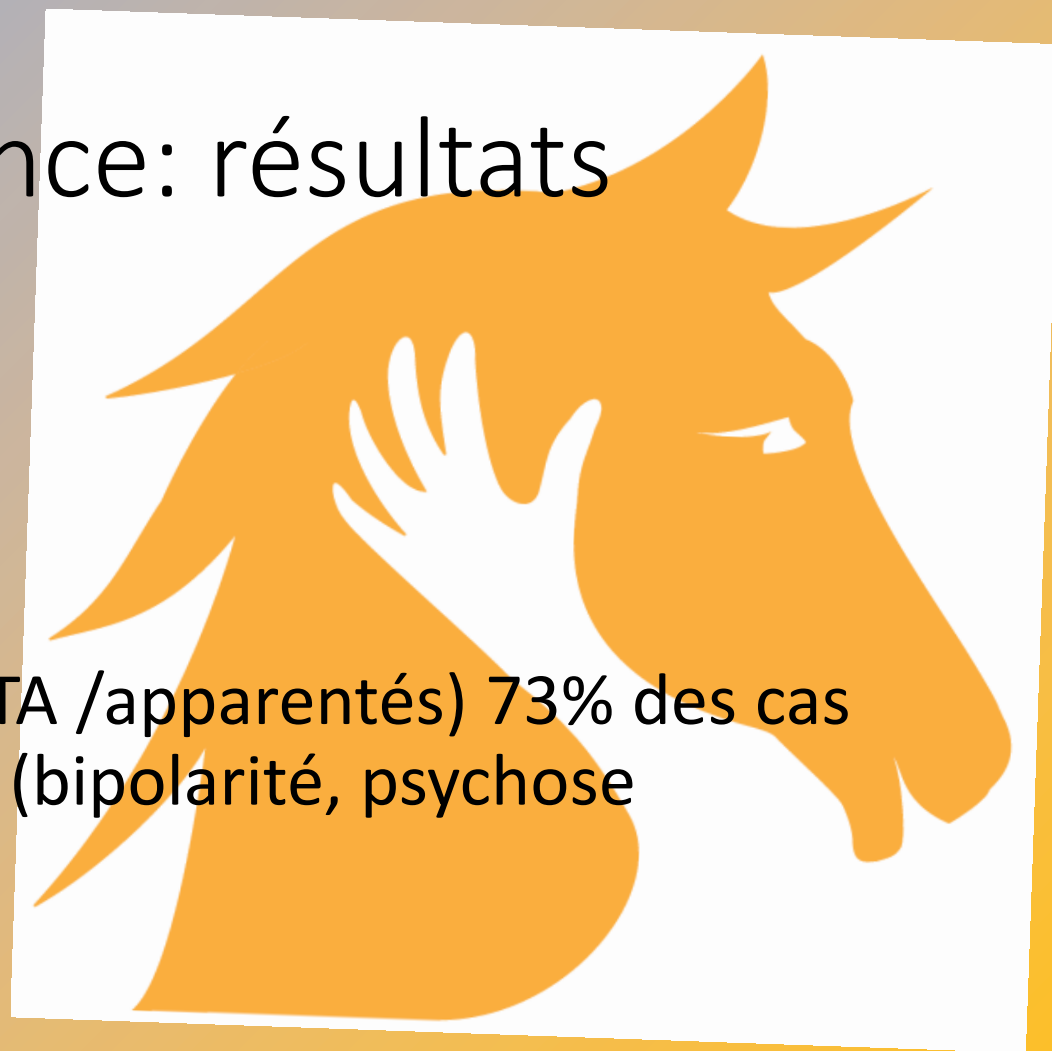
II Bilan de 3 années d'expérience

- 134 dossiers de patients hospitalisés en UCC
- Ayant bénéficié d'au moins 2 séances d'équithérapie
- Troubles du comportement (NPI) quelque'en soit l'origine
- Exclusion des patients refusant les séances et /ou présentant un état général trop précaire et/ou présentant des troubles du comportement les mettant en danger ou présentant un danger pour les autres patients



Bilan de 3 années d'expérience: résultats

- 134 dossiers retenus
- 63% d'hommes
- Comparaison de 2 groupes différents:
 - profil maladie neurodégénérative(DTA /apparentés) 73% des cas
 - profil maladie psychique dominante (bipolarité, psychose chronique, dépression...) 27%



Bilan de 3 années: (NPI) symptômes psychocomportementaux les plus fréquents

Profil maladie psychique		Profil maladie neurodégénérative	
Anxiété	70%	Anxiété	72%
Déambulation	40%	Irritabilité/agressivité	51%
Irritabilité/agressivité	39%	Déambulation	49%
Idées délirantes	39%	Agitation	44%
Instabilité	37%	Idées délirantes	26%
Agitation	32%	Instabilité	23%
Dépression	55%	Dépression	31%
Apathie/indifférence	35%	Apathie/indifférence	21%

Bilan : impact positif de la séance sur certains critères cognitifs

<i>Pendant la séance essentiellement</i>	Profil maladie psychique	Profil maladie neurodégénérative
Sur les capacités de rappel	68%	45%
Sur les capacités attentionnelles	77%	89%
Sur les capacités de communication (verbale, non V, interhumaine, vers les animaux)	82%	87%
Sur les capacités de réminiscence	34%	17%
Impact sur l'humeur (plaisir de participer)	87%	84%

Bilan: motifs des arrêts de prise en charge

- Arrêt au-delà des 2 séances d'essai soit par le patient soit par les soignants:

16% dans les 2 groupes

Pour refus du patient(trop loin, trop froid, trop chaud, pas intéressé, fatigué, ne veut pas monter dans le véhicule..)

Indifférence

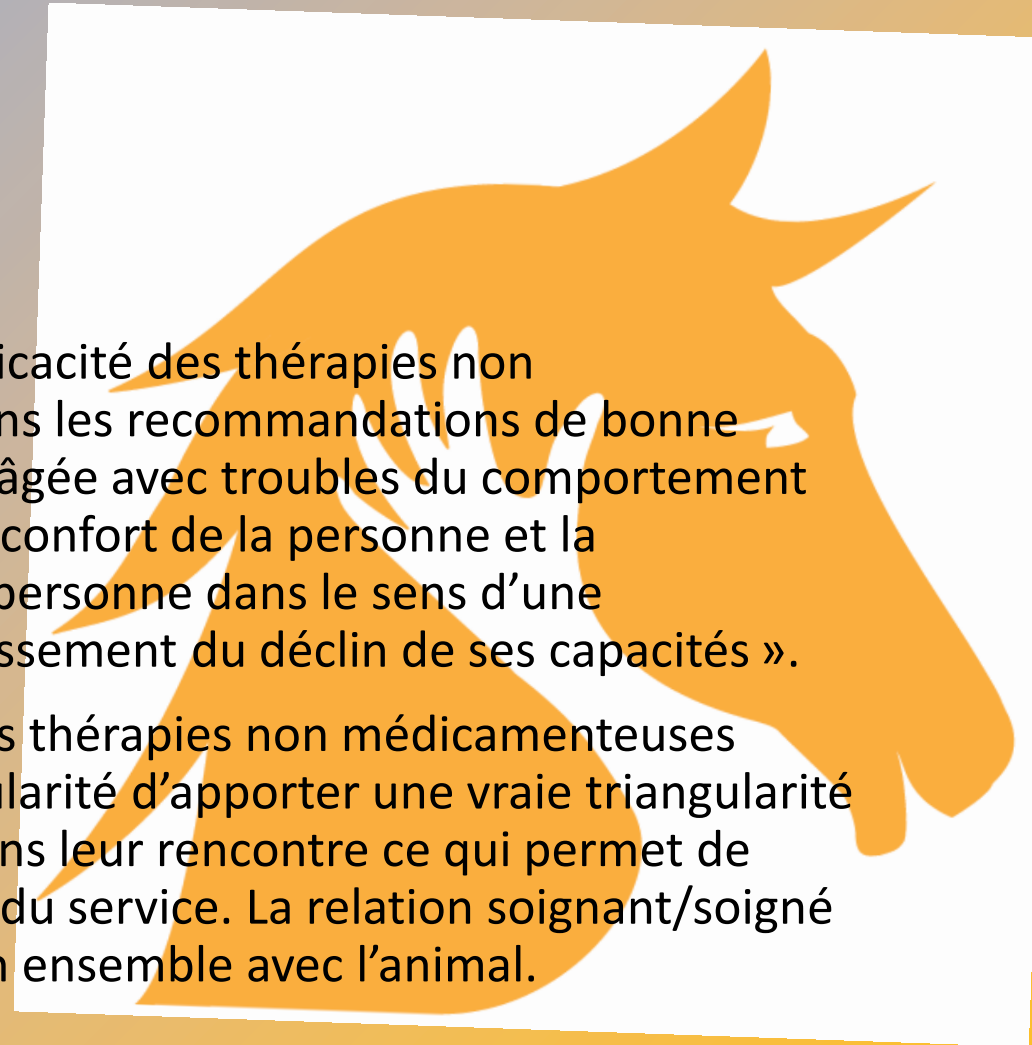
Majoration de la souffrance psychique pendant la séance ou au retour dans le service

Majoration des troubles du comportement pendant la séance ou au retour dans l'unité



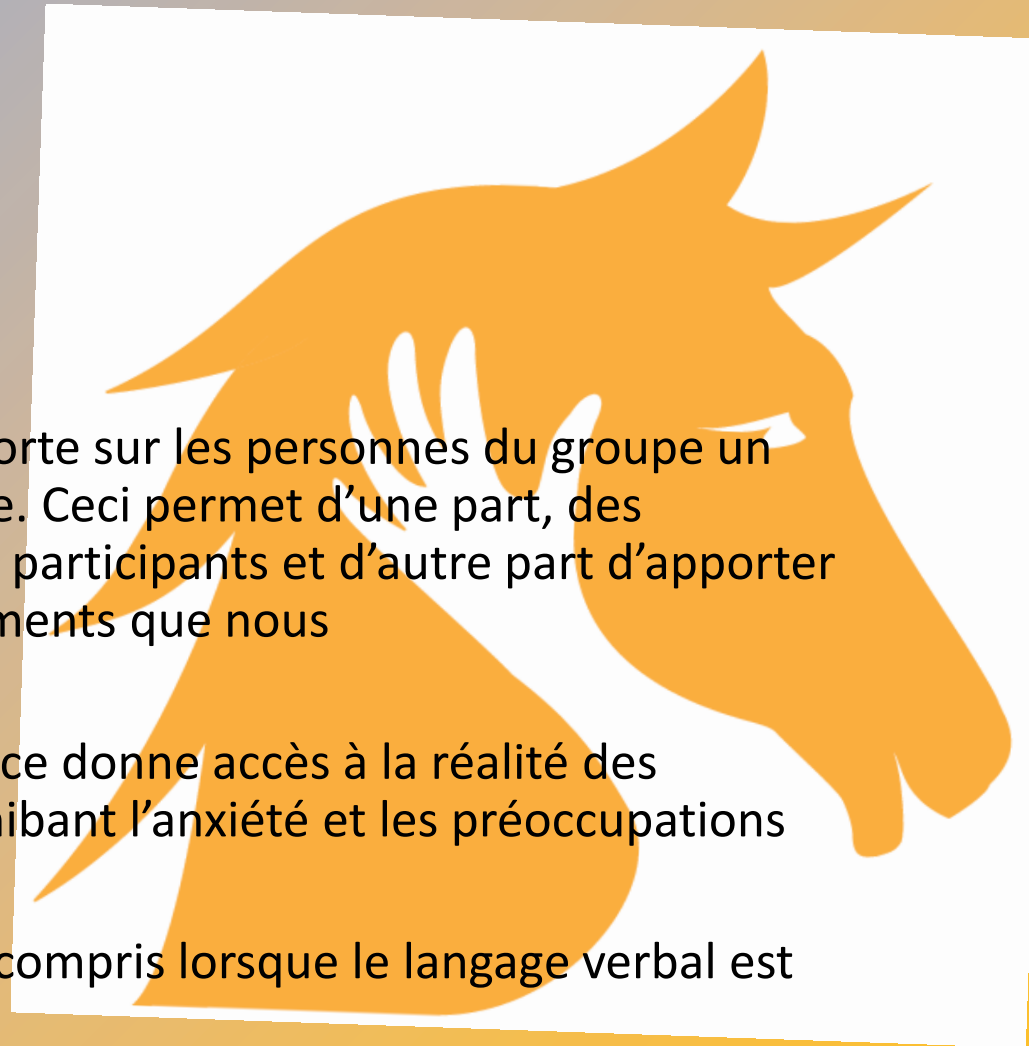
III Discussion et conclusion

- Il n'y a actuellement aucune étude officielle prouvant l'efficacité des thérapies non médicamenteuses, pour autant, elles sont préconisées dans les recommandations de bonne pratique par l'HAS dans la prise en charge de la personne âgée avec troubles du comportement perturbateurs. Elles ont pour objectifs « l'amélioration du confort de la personne et la préservation de son autonomie: changement d'état de la personne dans le sens d'une amélioration, maintien de ses capacités restantes , ralentissement du déclin de ses capacités ».
- La thérapie avec les poneys s'inscrit ainsi dans le panel des thérapies non médicamenteuses proposées dans le service si ce n'est qu'elle a cette particularité d'apporter une vraie triangularité relationnelle, le soignant et le soigné n'étant plus seuls dans leur rencontre ce qui permet de modifier la posture existant habituellement dans le cadre du service. La relation soignant/soigné devient alors une relation de personne à personne en lien ensemble avec l'animal.



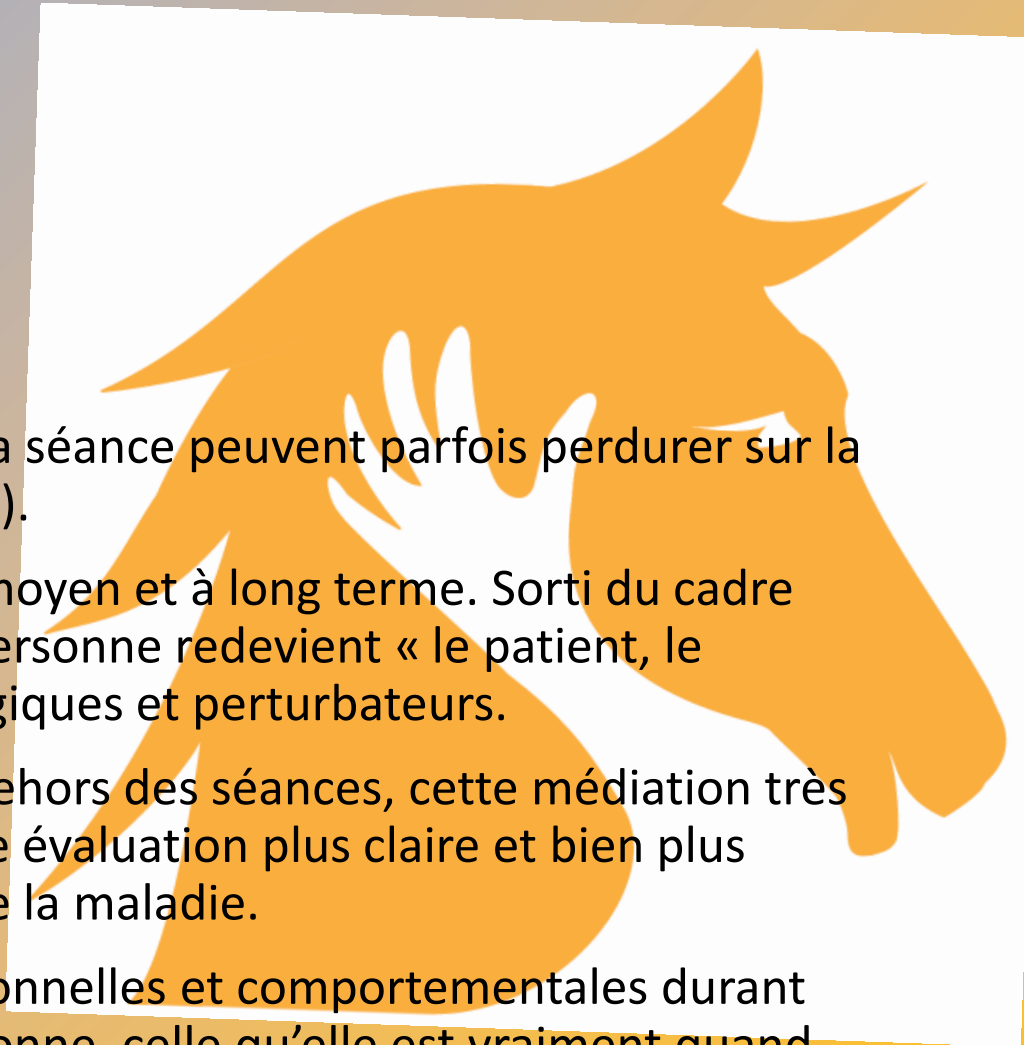
III Discussion et conclusion

- Sophie, n'ayant pas de formation médicale/soignante apporte sur les personnes du groupe un regard libéré de toutes projections liées au milieu sanitaire. Ceci permet d'une part, des propositions de contenu sans à priori sur les réactions des participants et d'autre part d'apporter lors de la réalisation du compte rendu de séances des éléments que nous accompagnateurs/soignants ne voyons pas ou plus....
- Le lâcher prise des patients lorsque la médiation est efficace donne accès à la réalité des compétences, émotions et ressentis de la personne en inhibant l'anxiété et les préoccupations liées à la maladie.
- Elle libère l'expressivité, permet à chacun de s'exprimer y compris lorsque le langage verbal est altéré.



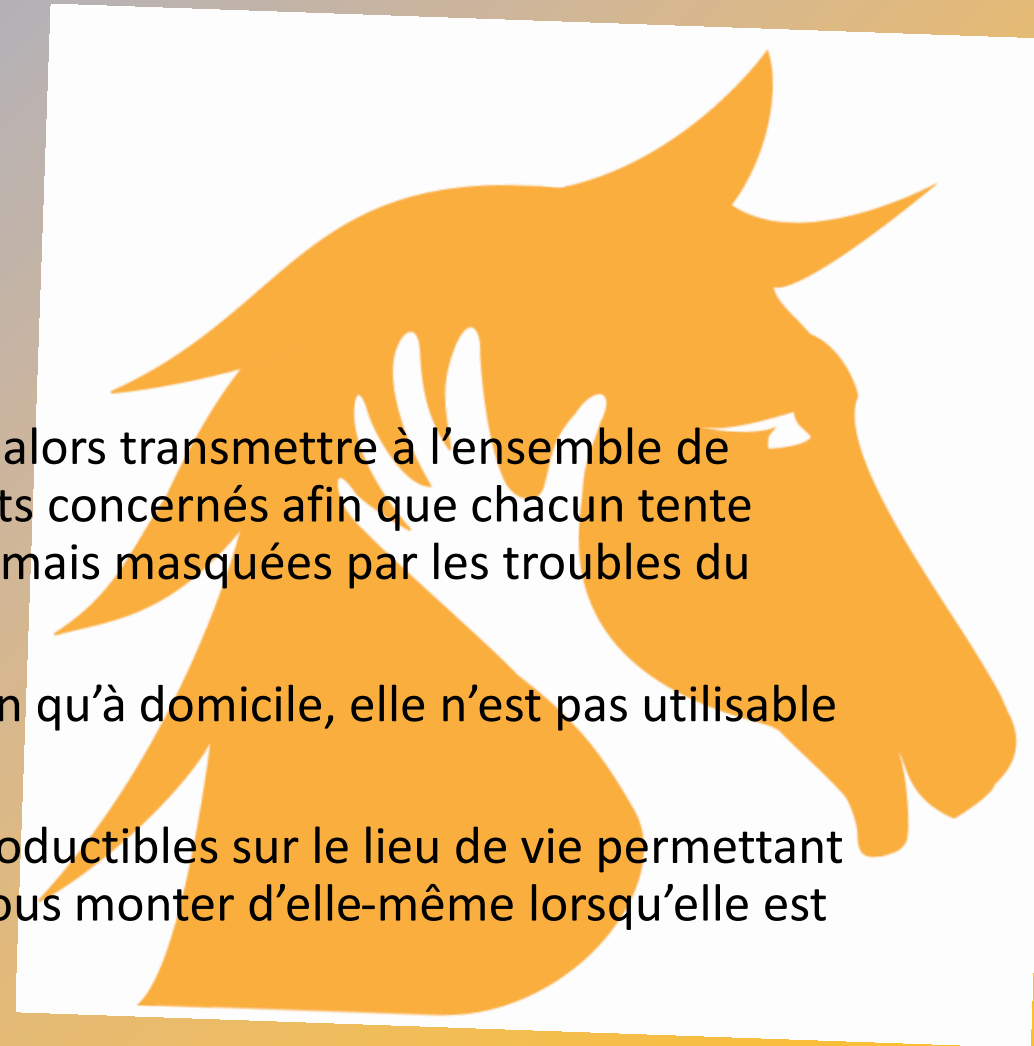
III Discussion et conclusion

- Les effets liés aux émotions positives vécues le temps de la séance peuvent parfois perdurer sur la soirée et la nuit suivant la séance (sommeil, repas, anxiété).
- Bien souvent , nous n'observons que très peu d'impact à moyen et à long terme. Sorti du cadre particulier des séances de médiation avec les poneys, la personne redevient « le patient, le soigné » reprenant alors son/ses comportements pathologiques et perturbateurs.
- Cependant, à défaut d'obtenir des résultats probants en dehors des séances, cette médiation très singulière et riche « au temps T », nous permet d'avoir une évaluation plus claire et bien plus précise de la personne qui se trouve derrière l'étiquette de la maladie.
- Les observations des capacités cognitives, motrices, relationnelles et comportementales durant les séances permettent d'avoir un autre regard sur la personne, celle qu'elle est vraiment quand elle se libère psychiquement en partie du poids de la maladie.



III Discussion et conclusion

- Nous, soignants /accompagnateurs des séances, pouvons alors transmettre à l'ensemble de l'équipe la réalité des savoir faire et savoir être des patients concernés afin que chacun tente autant que faire se peut d'utiliser ces habiletés présentes mais masquées par les troubles du comportement.
- Enfin, cette médiation étant peu utilisée tant en institution qu'à domicile, elle n'est pas utilisable par les aidants.
- Il nous incombe donc de trouver d'autres médiations reproductibles sur le lieu de vie permettant de s'approcher au plus près de ce que la personne peut nous montrer d'elle-même lorsqu'elle est en séance de médiation équine.



MERCI DE VOTRE ATTENTION



