



L'astrolabe d'Hygie

Concepts, Pratiques & Politiques

La revue du Pôle

Juillet 2013

N°4

Santé & Handicap

EDITO

Ce quatrième numéro de la revue du Pôle Régional de Compétences vous offre douze articles qui abordent la thématique du handicap en lien avec la promotion de la santé.

Parler du handicap, c'est aborder les formes différentes que peuvent revêtir ces inadaptations.

Parler du handicap, c'est aussi évoquer les approches spécifiques qui ont pu être élaborées pour renforcer la promotion de la santé auprès de ces publics.

Parler du handicap, c'est également réfléchir à nos regards qui évoluent en contact avec les personnes handicapées.

Parler du handicap, c'est certainement prendre conscience de nos propres incapacités à écouter la différence, à savoir l'accueillir, à accepter que nous avons tout autant à apprendre de l'autre qu'à lui offrir notre attention.

Au-delà des savoirs et des savoir-faire, les acteurs de prévention se doivent d'être des bâtisseurs de liens.

Bien sûr, cette revue ne peut prétendre à une présentation exhaustive de ces questions, mais elle se propose d'ouvrir un espace de réflexion triangulé par trois champs d'investigation : concept, pratique et politique.

Bonne lecture
Bertrand Blanchard
Holisme Communication
Membre du Pôle

[Une approche du handicap](#) page 2

[Devenir des bénéficiaires d'une orientation prononcée par la CDAPH de l'Hérault en établissement ou service médicosocial](#) page 4

[Santé, réhabilitation motrice et démarches en activités physiques adaptées \(APA\)](#) page 6

[Organismes et institutions accompagnant les familles d'un petit enfant \(0/6 ans\) porteur de handicap](#) page 8

[Handicap et alimentation : expérimentation d'un projet scolaire sur l'équilibre alimentaire](#) page 11

[Scolarisation inclusive en lycée professionnel](#) page 14

[Thérapie non médicamenteuse et promotion de la santé](#) page 17

[Handicaps et consommations de produits psychoactifs](#) page 20

[VIH SIDA : Le groupe sourd à AIDES](#) page 22

[Handicap et pauvreté : La double peine...](#) page 23

[Mieux prendre en compte la vie affective et sexuelle des personnes en situation de handicap](#) page 25

[Une expo photos pour parler « sa différence »](#) page 27

[Bibliographie](#) page 29

Revue du Pôle Régional de Compétences en Éducation et Promotion de la Santé Languedoc-Roussillon

Téléchargeable sur le site du Pôle : <http://www.pole-education-sante-lr.fr>

Directeur de publication : IREPS Languedoc-Roussillon

Coordination Technique : IREPS Languedoc-Roussillon

Animateurs de l'axe Communication : CAMIEG & Holisme

Siège social du Pôle : IREPS-LR - Hôpital La Colombière - 39 Avenue Charles Flahault - 34295 Montpellier

Tél. 04.67.04.88.50 Courriel : coordination@pole-education-sante-lr.fr

Avec le soutien financier de l'INPES

Thérapie non médicamenteuse et promotion de la santé :

**l'exemple d'Equiphoria, premier institut en France
d'activités équestres à visée thérapeutique
pour personnes en situation de handicap,
situé en Lozère.**


L'astrolabe d'Hygie
La revue du Pôle
N°4 Juillet 2013
Santé & Handicap
Page 17

Peu développée en France, la thérapie associée au cheval est largement intégrée dans les parcours de soins aux Etats-Unis et reconnue au travers de nombreuses publications scientifiques. Formellement développée depuis les années 60, cette thérapie est connue depuis l'antiquité. Xénophon, stratège et philosophe grec, disciple de Socrate (Vème siècle avant JC) affirmait : « Le cheval est un bon maître, non seulement pour le corps, mais aussi pour l'esprit et pour le cœur ».

Pourquoi le cheval ?

Le cheval, particulièrement sensible aux états émotionnels et à la congruence offre une « écoute » sans jugement et dans l'instant présent. Son écoute ouvre ou ré-ouvre les champs des possibles, modifiant même le regard des soignants et des accompagnants sur la personne en situation de handicap.

Le cheval permet une approche holistique de la personne. Toutes les dimensions (psychique, physique, émotionnelle, sensorielle, sociale) sont sollicitées, dans un cadre favorable et avec une motivation bien supérieure à celle envisageable dans une salle de rééducation.

- Au niveau cognitif, le cheval permet un travail sur des dimensions langagières, attentionnelles, mnésiques, adaptatives

- Au niveau psychique, il permet de développer le sentiment d'existence, les éprouvés psychocorporels, et le vécu émotionnel

- Au niveau physique : il permet de travailler le tonus, les articulations du rachis et du bassin, l'équilibre et la tenue du tronc, la latérisation, la perception du schéma corporel, la coordination ou la dissociation des mouvements, la précision du geste, l'association des membres supérieurs et inférieurs, la synchronisation

- Au niveau de la socialisation : l'animal stimule un très large registre de comportements tant verbaux que non-verbaux, facilitant ainsi la communication, l'échange et l'intégration.

Les fonctions symboliques duales du cheval permettent aussi, par la projection ou l'identification, aux personnes de transcender leurs déficiences (dans la réalité ou dans l'imaginaire) et de parler de leur handicap.

Mais l'animal n'est pas le thérapeute. Il est le médiateur

qui favorise la transmission de la thérapie par le professionnel de santé. En ce sens, cette pratique nécessite rigueur et méthode pour créer des conditions favorables et définir précisément les rôles et

**Le cheval permet
une approche
holistique
de la personne.**

places de chacun.

Equiphoria, un projet unique en France et innovant...

Ouvert en septembre 2012, Equiphoria reçoit chaque semaine une cinquantaine de personnes en situation de handicap moteur, psychique, mental, sensoriel ou social.

La pratique proposée par l'Institut ne se substitue pas au travail des professionnels de la santé : elle est un outil venant compléter ceux dont ils disposent.

Ce projet est unique et innovant car :

- il s'appuie sur des protocoles caractérisés par l'individualisation, l'évaluation et l'évolution,

- son développement est axé sur la formation, la spécialisation, la recherche et le partenariat international,

- il crée autour de la personne et du cheval, une synergie entre un professionnel équin, un thérapeute et un professionnel médico-social, chacun spécifiquement formé et investi d'un rôle propre.





La mise en œuvre de programmes adaptés et individualisés d'activités équestres à objectif thérapeutique implique :

- des installations adaptées,
- une cavalerie spécifique, sélectionnée, dressée et spécialisée,
- une équipe pluridisciplinaire spécifiquement formée : psychologue clinicienne, kinésithérapeute, neuro-psychologue et éthologue, professionnels du cheval.

Un projet thérapeutique individualisé est construit avec l'équipe de l'établissement d'accueil, ou le médecin référent, après une première séance d'évaluation. Il définit les objectifs, la durée, le contenu et le rythme des séances. Chaque séance est évaluée. Un compte rendu thérapeutique est établi toutes les 10 séances. Alors, selon l'évolution, et après concertation avec l'équipe de l'établissement ou le médecin référent, sont envisagés la continuité, la modification ou l'arrêt du projet thérapeutique.

... au service de l'amélioration de la qualité de vie des personnes en situation de handicap

Comme en témoignent les professionnels et personnes accueillies dans les établissements du Clos du Nid en Lozère, Equiphoria se révèle être un formidable outil de promotion de la Santé au sens bien-être physique, psychique et social. « Au Foyer d'Accueil Médicalisé de Bernades à Chanac, où sont accueillis des adultes autistes, nous avons tout suite perçu l'intérêt d'une telle approche pour améliorer la qualité de vie de ces personnes. L'équithérapie constitue pour notre établissement une intervention thérapeutique alternative, permettant de répondre de manière personnalisée aux problématiques

rencontrées par les résidents. Pour ces personnes, l'éprouvé de sensations corporelles, la relation à l'animal favorise l'apaisement, la communication et développe une forme d'altérité. Le bénéfice des séances perdure bien au-delà de ces temps de prise en charge privilégiée, et permet à certains d'accéder ensuite plus sereinement à d'autres propositions faites par l'établissement. Les modalités de coopération entre l'établissement et l'institut (par l'animation conjointe des séances notamment) renforcent en outre, la cohérence des différentes interventions et l'enrichissement mutuel des professionnels. »

Equiphoria

Soazig JEGOU-LE BRIS
IREPS LR
Membre du Pôle

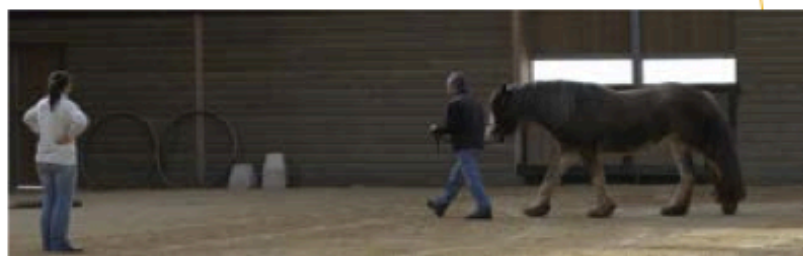
Pour ces personnes, l'éprouvé de sensations corporelles, la relation à l'animal favorise l'apaisement, la communication et développe une forme d'altérité.





Pour en savoir plus :

www.equiphoria.com



Références bibliographiques

Beinotti F, Correia N, Christofolletti G, Borges G. Use of hippotherapy in gait training for hemiparetic post-stroke. *Arq Neuropsiquiatr*. 2010 Dec;68(6):908-13.

Bronson C, Brewerton K, Ong J, Palanca C, Sullivan SJ. Does hippotherapy improve balance in persons with multiple sclerosis: a systematic review. *Eur J Phys Rehabil Med*. 2010 Sep;46(3):347-53.

Wuang YP, Wang CC, Huang MH, Su CY. The effectiveness of simulated developmental horse-riding program in children with autism. *Physiother Theory Pract*. 2010 Nov;26(8):564-71

Herrero P, Asensio A, García E, Marco A, Oliván B, Ibarz A, Gómez-Trullén EM, Casas R. Study of the therapeutic effects of an advanced hippotherapy simulator in children with cerebral palsy: a randomised controlled trial. *BMC Musculoskelet Disord*. 2010 Apr 16;11:71.

Ishida K, Kimura T, Wang S, Shinomiya Y, Sekine O, Ozawa T. Musculoskeletal rehabilitation and bone. Development of Simulator (Jouba) for horse riding therapy and utility for the aged. *Clin Calcium*. 2010 Apr;20(4):552-8.

McGibbon NH, Benda W, Duncan BR, Silkwood-Sherer D. Immediate and long-term effects of hippotherapy on symmetry of adductor muscle activity and functional ability in children with spastic cerebral palsy. *Arch Phys Med Rehabil*. 2009 Jun;90(6):966-74.

Cunningham B. The effect of hippotherapy on functional outcomes for children with disabilities: a pilot study. *Pediatr Phys Ther*. 2009 Spring;21(1):137; author reply 137-8.

Anttila H, Suoranta J, Malmivaara A, Mäkelä M, Autti-Rämö I. Effectiveness of physiotherapy and conductive education interventions in children with cerebral palsy: a focused review. *Am J Phys Med Rehabil*. 2008 Jun;87(6):478-501.

Silkwood-Sherer D, Warmbier H. Effects of hippotherapy on postural stability, in persons with multiple sclerosis: a pilot study. *J Neurol Phys Ther*. 2007 Jun;31(2):77-84.

Lechner HE, Feldhaus S, Gudmundsen L, Hegemann D, Michel D, Zäch GA, Knecht H. The short-term effect of hippotherapy on spasticity in patients with spinal cord injury. *Spinal Cord*. 2003 Sep;41(9):502-5.

Les évaluations sont réalisées à partir de grilles spécifiques à Equiphoria. Compte tenu du caractère innovant du projet et de la diversité des personnes accueillies, ces grilles sont toujours en construction et ne sont pas encore stabilisées.