



Léa Badin

Diplômée du master de psychologie gériatrie de l'Université de Tours, j'effectue un travail doctoral sur « L'apport de la médiation équine sur la santé des personnes âgées atteintes de la Maladie d'Alzheimer » au sein de laboratoire PAVéA, sous la direction de Nathalie Bailly.

lea.badin@etu.univ-tours.fr

Financeurs et Partenaires



Enquête au sein des EHPAD sur la médiation avec les équidés

Léa Badin¹, Patrice Écot², Marianne Vidament^{2,3}, Nathalie Bailly¹, Valérie Pennequin¹

¹ EA 2114 PAVéA (Psychologie des Âges de la vie et Adaptation)

² IFCE

³ CNRS, INRAE, Université de Tours, PRC

Type de présentation : oral

1. Ce qu'il faut retenir

Si la médiation équine auprès des personnes âgées a déjà fait l'objet de publications, rares sont celles concernant la maladie d'Alzheimer (MA). Les établissements pour personnes âgées dépendantes semblent réticents quant à son instauration, ainsi notre étude avait pour objectif de comprendre quels étaient les leviers et les freins à la mise en place de celle-ci. Dans cette enquête, auprès de 556 soignants et 107 décideurs exerçant tous en EHPAD, 68% connaissaient la médiation animale, seulement 35% la médiation équine. D'après eux, les principaux freins pour la mise en place de la médiation équine seraient liés au poids institutionnel (45%) et plus particulièrement au coût financier (75%). Le principal levier serait le bénéfice par stimulation cognitive (29%).



© Noémie DELESPAUL

2. Contexte et objectifs

Aujourd'hui, la majorité des données scientifiques sur les effets de la médiation équine concerne principalement des populations jeunes (1), (2) et rares portent sur les personnes âgées atteintes de la MA (3). Au-delà des potentiels effets bénéfiques de la médiation équine, la mise en place de séances pour les personnes âgées atteintes de MA au sein des établissements pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) reste particulièrement difficile. Il est alors intéressant de connaître les représentations des professionnels de la gérontologie à ce sujet, afin de comprendre quels pourraient être les leviers et les freins au sein des établissements pour la mise en place de la médiation équine. L'objectif de cette étude était de comprendre quels pouvaient être les freins et les leviers à la mise en place de la médiation équine auprès de personnes âgées atteintes de la MA ou d'une maladie apparentée résidant en EHPAD.

3. Méthode

L'enquête a été mise en ligne le 2 février 2021 via le logiciel Sphinx. Cette étude s'adressait aux professionnels de la gérontologie exerçant en EHPAD, ils ont été contactés par le biais de divers réseaux sociaux spécialisés et par Emailing. L'enquête comportait 4 grandes parties : 1) les caractéristiques sociodémographiques des établissements et des participants, 2) la place des animaux au sein de leur établissement, 3) la connaissance ou non de la médiation animale et la place qu'elle pouvait occuper au sein de leur établissement et 4) les freins et les leviers quant à la mise en place de la médiation équine au sein des EHPAD et en particulier auprès des malades d'Alzheimer.

Au total, 663 personnes ont répondu à l'enquête (638 femmes et 25 hommes ; âge moyen = 39± 10 ans). Dans cette étude, un focus a été effectué sur les soignants (n=556) versus les décideurs (n=107), afin de déterminer s'il existe des divergences ou des ressemblances entre ces deux groupes quant à la mise en place de la médiation équine.

4. Résultats

a. Résultats généraux

i. Connaissance de la médiation équine

Sur 663 participants, 230 personnes (35%) rapportent avoir des connaissances sur la médiation équine. Quant à la définition que les participants donnent de la médiation équine, quatre mots clés (cheval, équidé, relation thérapeutique et sociale) sont communs à la définition de la médiation équine, proposée par la FFE et le Syndicat Interprofessionnel des Praticiens de la Médiation Équine (SIPME). Cette analyse lexicale, nous permet de constater que les participants semblent avoir une idée générale de ce qu'est la médiation équine.

ii. Freins et leviers concernant la mise en place de la médiation équine auprès de personnes âgées atteintes de la MA et résidant en EHPAD

Les principaux freins sont : dans 45% des cas, liés au poids institutionnel et plus particulièrement lié à un coût financier trop élevé. Pour 36% des participants, le frein serait lié au manque d'information sur les offres de médiation équine. 12% des participants nous font part que ces freins seraient dus à la MA ou maladie apparentée et plus particulièrement liés aux risques en termes de sécurité individuelle. Enfin, seulement 7% des participants pensent que le principal frein serait le cheval lui-même, ou sa taille, ou le fait de devoir se déplacer dans un centre équestre.

Concernant les leviers, il s'agirait des effets bénéfiques que pourrait procurer la médiation équine. En l'occurrence, dans cette enquête, celui mis en avant par 29% des participants est la stimulation cognitive. Pour 25% des participants, il s'agirait de l'émergence d'émotions positives et pour 19% des participants, la médiation équine permettrait de favoriser les interactions sociales.

b. Les décideurs / les soignants : divergences et ressemblances sur la mise en place de la médiation équine

i. Les freins et les leviers quant à la mise en place de la médiation équine selon l'appartenance professionnelle

Les variables freins et leviers quant à la mise en place de la médiation équine ont été mises en lien avec la variable appartenance professionnelle. Nos résultats indiquent :

1. Les soignants ne rapportent pas plus de freins que les décideurs quant à la mise en place de la médiation équine ($X^2(3, N= 663) = 4.49, p= .21$).
2. Les soignants rapportent plus de leviers quant à la mise en place de la médiation équine que les décideurs (4 leviers contre 2 leviers); ($X^2(5, N= 663) = 28.47, p<.0001$). Les quatre leviers les plus rapportés par les soignants sont : favorise les stimulations cognitives, favorise les interactions sociales, favorise l'émergence de souvenirs et permet aux résidents de sortir de leur lieu de vie.

ii. Les freins et les leviers quant à la mise en place de la médiation équine selon les connaissances de la médiation équine

Les variables freins et leviers quant à la mise en place de la médiation équine sont mises en lien avec la variable connaissance de la médiation équine. Nos résultats indiquent :

1. Les participants ne connaissant pas la médiation équine rapportent plus de freins quant à sa mise en place que les participants connaissant la médiation équine (3 freins contre 1 frein) ; $X^2(3, N= 663) = 13.66, p <.001$.
2. Les participants ne connaissant pas la médiation équine ne rapportent pas plus de leviers quant à sa mise en place que les participants connaissant la médiation équine ; $X^2(5, N= 663) = 9.69, p= .08463$.

5. Perspectives

À ce jour aucune étude ne s'est penchée sur les divers éléments pouvant freiner ou faciliter la mise en place de la médiation équine auprès des personnes âgées atteintes de la MA et résidant en EHPAD. Mais aujourd'hui, nous savons pourquoi les établissements semblent réticents à cette mise en place, cela leur semble compliqué et onéreux. Pour aider à contrer ces freins, l'organisation de plusieurs réunions d'informations sur la médiation équine à destination des professionnels de la gérontologie permettrait de promouvoir cette intervention innovante auprès de nos aînés. En particulier en détaillant les éléments nécessaires à son organisation et en exposant des éléments financiers réels et non supposés. De plus, la rédaction d'un guide de bonne pratique « médiation équine » élaboré sur les données de la littérature et sur les observations du terrain permettrait aux EHPAD de s'approprier et d'intégrer ce type d'intervention au sein de leurs établissements. D'autre part, des études rigoureuses sont à mener en parallèle pour objectiver les effets de ces séances.

6. Références

- (1) Borgi, M., Loliva, D., Cerino, S., Chiarotti, F., Venerosi, A., Bramini, M., Nonnis, E., Marcelli, M., Vinti, C., De Santis, C., Bisacco, F., Fagerlie, M., Frascarelli, M., & Cirulli, F. (2016). Effectiveness of a Standardized Equine-Assisted Therapy Program for Children with Autism Spectrum Disorder. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 46(1), 1-9. <https://doi.org/10.1007/s10803-015-2530-6>
- (2) Grandgeorge, M., & Hausberger, M. (2019). Autisme, médiation équine et bien-être. *Bulletin de l'Académie Vétérinaire de France*, 172, 47-51. <https://doi.org/10.4267/2042/70465>
- (3) Dabelko-Schoeny, H., Phillips, G., Darrough, E., DeAnna, S., Jarden, M., Johnson, D., & Lorch, G. (2014). Equine-Assisted Intervention for People with Dementia. *Anthrozoös*, 27(1), 141-155. <https://doi.org/10.2752/175303714X13837396326611>

ORGANISÉ PAR



SOUTENU PAR

