

Zeitschrift: Physiotherapeut : Zeitschrift des Schweizerischen
Physiotherapeutenverbandes = Physiothérapeute : bulletin de la
Fédération Suisse des Physiothérapeutes = Fisioterapista : bollettino
della Federazione Svizzera dei Fisioterapisti

Herausgeber: Schweizerischer Physiotherapeuten-Verband

Band: 28 (1992)

Heft: 7

Artikel: Hippothérapie-K : physiothérapie à cheval

Autor: Künzle, Ursula / Steinlin, Regula

DOI: <https://doi.org/10.5169/seals-929965>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. [Mehr erfahren](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. [En savoir plus](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. [Find out more](#)

Download PDF: 07.04.2026

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>

HIPPOTHÉRAPIE

Hippothérapie-K – physiothérapie à cheval

En Suisse l'hippothérapie-K* est un mode de physiothérapie reconnu par les assurances. Le traitement est utilisé avec succès non seulement chez l'adulte souffrant de parésie spastique de tronc et (ou) d'ataxie des extrémités, mais aussi chez l'enfant infirme moteur cérébral (IMC). L'examen d'aptitude à l'hippothérapie (HT) se fait par un physiothérapeute spécialisé en hippothérapie. Ursula Künzle et Regula Steinlin, du groupe suisse pour l'hippothérapie, donnent un bref aperçu des mérites de ce traitement à cheval.

L'utilisation du cheval pour des personnes handicapées peut avoir plusieurs buts. En général nous distinguons entre son utilisation à but sportif (équitation pour handicapés) et son utilisation comme moyen de traitement avec:

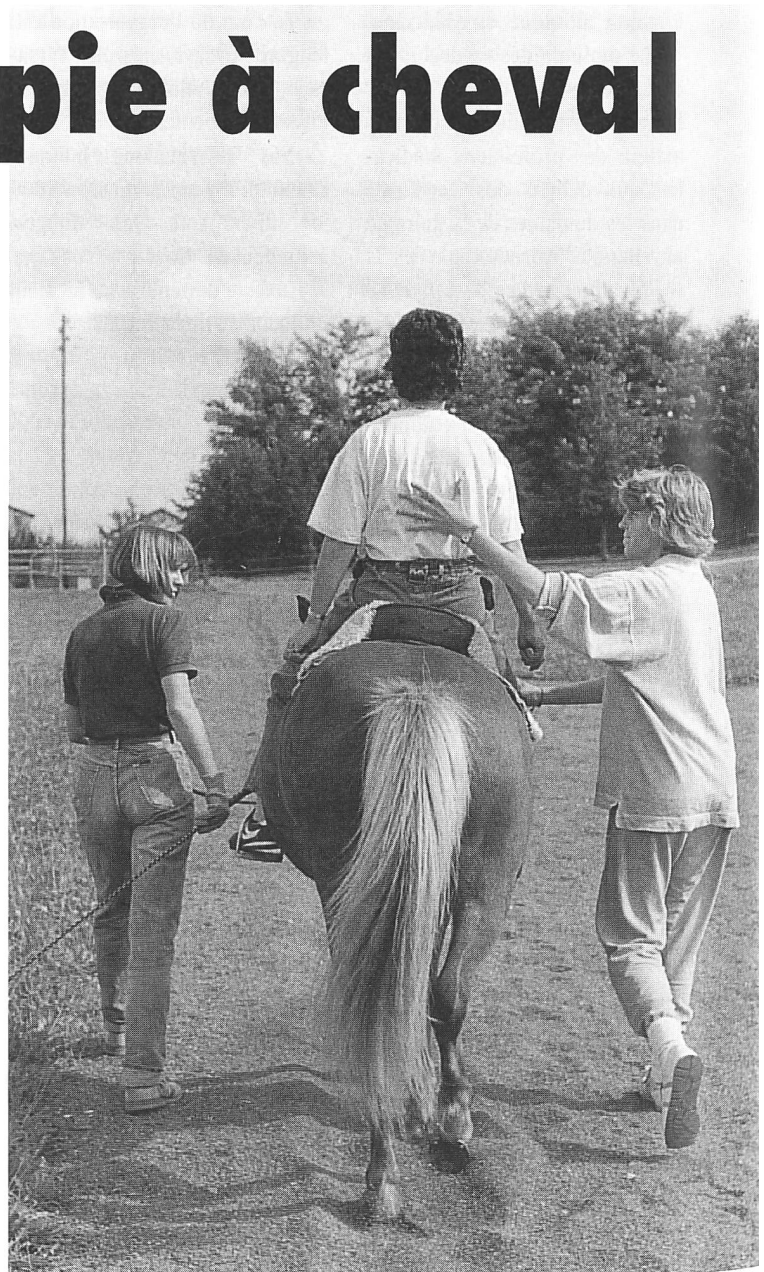
- a) un objectif médico-thérapeutique (hippothérapie);
- b) un objectif pédagogique (équitation curative);
- c) un objectif rééducatif (rééducation par l'équitation).

Comment agit l'hippothérapie?

Bien que l'HT se pratique à cheval ce mode de traitement n'a rien à voir avec l'équitation. Il

s'agit d'une technique physiothérapeutique qui utilise le mouvement du cheval au pas. Le patient est assis confortablement à califourchon sur le cheval. Ses membres inférieurs sont déchargés et tombent librement. Le patient n'a aucune action sur le cheval. Le mouvement du dos du cheval se transmet au tronc du patient et provoque un effet de balancement au niveau du bassin dans le sens d'une mobilisation passive des articulations des hanches et de la colonne lombaire. Ainsi la musculature se détend, la mobilité s'améliore et la circulation sanguine est activée dans les régions précitées. De plus, cette mobilisation du bassin provoque une réaction d'équilibre semblable à celle de la marche normale où le thorax reste stable par rapport au bassin, qui est mobile.

Ces réactions du bassin entraînées par le mouvement du cheval doivent être reçues par la colonne dorsale du patient en



La physiothérapeute aide la patiente à stabiliser le thorax, alors que le bassin reste mobile.

Die Physiotherapeutin hilft den Patienten, den Rücken zu stabilisieren, während das Becken beweglich bleibt.

* Hippothérapie-K: du nom de son initiative, Ursula Künzle, physiothérapeute-chef à la clinique neurologique de l'hôpital cantonal de Bâle



mouvement opposé. Cela entraîne la stabilisation du thorax, qui est la réaction adéquate d'équilibre se produisant normalement chez une personne saine. En revanche, chez un patient handicapé, cette absence de réactions naturelles nécessite un entraînement fonctionnel du tronc.

Qui bénéficie de cette thérapie?

L'hippothérapie est indiquée chez des patients qui ont des

troubles moteurs du système nerveux central (troubles d'équilibre du tronc dus à une parésie spastique des membres inférieurs, troubles dus au manque de coordination). Chez les adultes, ce traitement concerne essentiellement les scléroses en plaque. Mais l'HT est également utilisée avec succès auprès des enfants à troubles moteur cérébraux qui ont un déficit de contrôle du tronc du fait de la persistance de l'activité des réflexes pathologiques.

HIPPOTHÉRAPIE

Enfants à troubles cérébraux «IMC»

Tout particulièrement chez l'enfant IMC, l'HT est une expérience sensori-motrice d'un contrôle du tronc. Ainsi le mouvement du cheval au pas peut transmettre à l'enfant une expérience nouvelle de mouvement et d'équilibre. Avec l'aide bien choisie du thérapeute, cet expérience peut amener une amélioration des réactions sélectives. Au niveau du tronc le contrôle sera amélioré et le schéma spastique inhibé. De cette manière, l'enfant acquiert de nouvelles réactions d'équilibre qui sont indispensables à son futur développement statomoteur. Pour l'enfant IMC, l'HT n'a pas seulement de stimuler son appareil locomoteur, mais aussi de stimuler ses fonctions sensorielles et sa situation dans l'espace. Il est important que le thérapeute utilise ces nouvelles acquisitions dans le programme de physiothérapie générale.

Adultes

A la différence des enfants IMC, les adultes atteints de troubles moteurs du système nerveux central ont eu avant d'être malades un sens d'équilibre intact. Avec l'HT le mouvement rythmé du cheval le réveille à nouveau. C'est pour les patients ayant une démarche déficiente due à la spasticité de leurs membres inférieurs, un entraînement sensoriel enrichissant.

La position à califourchon, ainsi que les mouvements subtils du dos du cheval inhibent visiblement la spasticité des membres

Dans certains cas, la selle facilite la position correcte du patient, condition importante pour une bonne transmission du mouvement du cheval.

In gewissen Fällen erleichtert der Sattel die richtige Haltung des Patienten als wichtige Voraussetzung für eine gute Bewegungsübertragung des Pferdes.

HIPPOTHÉRAPIE

inférieurs. La mobilisation du bassin provoque en plus une détente de la ceinture pelvienne et de la musculature lombaire ainsi qu'une bonne irrigation de cette région.

Aussi est-il possible, par cette mobilisation de maintenir les réactions d'équilibre du tronc et de les entraîner. On réussit également à évincer les mouvements compensatoires des membres supérieurs et inférieurs.

Toutefois, ces effets précités ne se produisent pas spontanément. Le patient handicapé est – surtout au début – craintif et crispé à cheval. Il a besoin d'un physiothérapeute expérimenté qui l'aidera à se décontracter et à suivre les mouvements rythmés du cheval, malgré les problèmes d'équilibre.

Les chevaux utilisés

Le cheval idéal pour l'HT doit répondre à de grandes exigences:

- grandeur idéale 130–140 cm, pouvant en plus porter un poids lourd;
- bon caractère et nerfs solides;
- bien proportionné et entraîné afin que ses mouvements soient doux et harmonieux.

L'expérience pratique nous a montré que le cheval islandais satisfaisait au mieux ces exigences élevées et il s'est avéré bien adapté à l'HT.

Cependant, le cheval doit être entraîné spécialement. Il ne doit pas être «sur l'œil» et il doit avoir pleine confiance dans son conducteur. Ainsi, on habitue le cheval à des bruits divers, à des tissus flottants, à des couleurs vi-

ves et à d'autres choses encore qui, sans entraînement particulier, provoqueraient des réactions de fuite.

Pour la thérapie, le cheval est conduit par un aide au moyen d'une corde courte, il marche au pas. Les allures telles que le trot ou le galop ne sont pas de mise. On travaille en principe sur des chemins rectilignes et on limite les changements de direction, de manière à ne pas déséquilibrer le patient. Le terrain idéal est un sol mou, lequel amplifie les mouvements du dos du cheval.

Indications pour l'hippothérapie

- tétraplégie et paraplégie spastique avec capacité résiduelle de marche;
- lombalgie due à la surcharge causée par la spasticité;
- ataxie du tronc et/ou des extrémités accompagnée de difficultés de la marche.

Contre-indications pour l'hippothérapie

- maladie en phase aiguë;
- mobilité insuffisante des articulations des hanches et de la colonne lombaire;
- chez l'enfant: insuffisance du développement moteur;
- insuffisance de la force musculaire du tronc;
- sensibilité diminuée de la région du siège et des cuisses;
- manque de collaboration de la part du patient.

Financement

L'hippothérapie-K, traitement physiothérapeutique, doit être prescrite par un médecin. Depuis 1984, elle est reconnue par l'assurance-invalidité pour les enfants atteints d'une infirmité congénitale. Sont remboursées uniquement les prestations du physiothérapeute sans le coût du cheval.

Depuis 1985, les personnes atteintes de sclérose en plaques peuvent bénéficier, ceci au bon vouloir des caisses-maladie, de 36 séances par année. La Société suisse de la sclérose en plaques travaille, depuis 1987, en collaboration avec des physiothérapeutes à une statistique, réunissant des données des différentes régions de Suisse. Elle prend en charge une part essentielle des frais annexes non-remboursés.

ZUSAMMENFASSUNG

Hippotherapie-K ist nicht «Reiten»

Die Hippotherapie-K* als physiotherapeutische Massnahme in der Neurologie nutzt das therapeutische Element der Bewegung des Pferdes im Schritt in der Schulung von Haltungs- und Gleichgewichtsreaktionen im Sitzen. Sie wird bei Kindern und Erwachsenen mit zentralneurologischen Störungen erfolgreich eingesetzt. Die Abklärung, ob ein Patient für die Hippotherapie geeignet ist, fällt in den Bereich des in Hippotherapie speziell ausge-

bildeten Physiotherapeuten. (Ein ausführlicher Beitrag über Hippotherapie-K wurde im Physiotherapie-Bulletin Nr. 29, Oktober 1991, publiziert.)

* Hippotherapie-K: nach Ursula Künzle, leitende Physiotherapeutin an der neurologischen Universitätsklinik des Kantonspitals Basel, Begründerin der Hippotherapie-K

Mutations

Changements d'adresse concernant l'envoi de la revue «Physiothérapeute» à envoyer à l'adresse suivante, s.v.p.:

Cambiamenti

I cambiamenti d'indirizzo riguardanti l'invio della rivista «Fisioterapista» devono essere notificati al seguente indirizzo:

Adressänderungen

Adressänderungen betreffend die Zustellung des «Physiotherapeuten» bitte an folgende Adresse senden:

Sekretariat SPV, Postfach, 6204 Sempach-Stadt