

THERMALISME PÉDIATRIQUE

MODE D'EMPLOI

 ASTHME  OBÉSITÉ  ECZÉMA  PIPI AU LIT  OTITES  BRÛLURES 

Le soulage durablement



Lui apprend à gérer
comme un grand
sa maladie



L'aide à reprendre
le chemin de l'école
en pleine forme



L'aide à réduire
sa consommation
de médicaments*

*Parce que sa santé d'aujourd'hui l'accompagnera toute sa vie,
parlez-en dès maintenant avec votre médecin.*

2.

LA CURE PÉDIATRIQUE,
REGARD D'EXPERTS

4.

LES PATHOLOGIES TRAITÉES
PAR LES CURES PÉDIATRIQUES

8.

LE DÉROULEMENT DE LA CURE
ET LES SOINS

11.

ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE
DU PATIENT ET PRÉVENTION

12.

LES AVANTAGES
DE LA MÉDECINE THERMALE

14.

LA PRESCRIPTION :
MODE D'EMPLOI

ÉDITO



Les maladies chroniques des enfants sont perçues comme un élément à la fois injuste et hypothéquant l'avenir de l'enfant. Au-delà de l'aspect émotionnel la prise en charge de ces jeunes malades est un véritable défi de santé publique.

Les thérapeutiques sont souvent médicamenteuses, peu efficaces et/ou mal tolérées ; elles peuvent donner l'impression de peser de manière négative sur le futur. L'enjeu pour la médecine thermique est d'autant plus important et ces avantages ne doivent pas être négligés.

La cure thermique doit être envisagée comme un traitement global, à but préventif, éducatif et curatif.

Le séjour thermal permet la mise en œuvre des soins thermaux ainsi que d'actions d'éducation thérapeutique du patient, indispensables pour que l'enfant apprivoise sa maladie et comprenne l'importance de son traitement. Les 18 jours de soins consécutifs sont un moment idéal pour mettre en place une véritable dynamique entre les équipes soignantes, la famille et le jeune curiste. Ces rencontres avec l'enfant permettent d'objectiver et d'évaluer sa connaissance de la maladie, de son traitement, des facteurs de risque, de son retentissement sur la qualité de vie, etc. Un travail qui demande du temps, des ressources et un environnement propice (présence d'autres enfants, confiance), malheureusement plus compliqué à mettre en œuvre en médecine de ville.

Directeur de la publication : Thierry Dubois

Directeur de la publication délégué : Rachid Ainouche

Rédacteur en chef : Claude-Eugène Bouvier

Conception-rédaction : Parties Prenantes

Crédits photos : ©Parties Prenantes, ©G.Piel E.Perdu, ©Thermes la Roche Posay

Malgré ces bénéfices évidents, la cure pour enfants connaît aujourd'hui moins de succès que son équivalent pour adultes.

En cause deux défis principaux que les professionnels du secteur ont à cœur de relever :

La recherche clinique est freinée par des difficultés éthiques mais également scientifiques. Elles ont principalement trait à la diversité des protocoles de soins lorsque ces derniers sont conditionnés en partie par l'âge de l'enfant. Ces difficultés expliquent la rareté des données fondées sur la preuve en médecine thermique infantile.

Il est difficile pour les différents acteurs de la cure de faire coïncider les divers « temps » : temps de la maladie (la cure doit intervenir à un moment utile dans le parcours de soins) ; temps scolaire (la cure doit s'intégrer dans la vie scolaire autant que faire se peut) ; temps familial, ce dernier est d'autant plus important que l'offre de solutions d'hébergement institutionnel (maisons d'enfants) s'est considérablement contractée ces dernières années.

Tous les acteurs du thermalisme espèrent pouvoir proposer dans les années à venir des solutions toujours mieux adaptées aux enfants et à leurs familles. Nous vous proposons en attendant de découvrir l'offre de thermalisme pédiatrique aujourd'hui existante. ”

Merci aux intervenants ayant co-signé cet édit :

C.-F. Roques, professeur émérite des Universités (Médecine Physique & de Réadaptation, Université de Toulouse) et président du Conseil Scientifique de l'AFRETH

M. Fourot-Bauzon, médecin thermal retraitée

P.-L. Delaire, médecin dermatologue ; il exerce la médecine thermique dermatologique

C.-E. Bouvier, délégué général du CNETH, il est membre du Collège des Économistes de la Santé (Paris).

Une contribution plus complète sur ce thème est disponible dans le compte-rendu des entretiens de Bichat 2015.

• LES PATHOLOGIES



La médecine thermique offre des solutions thérapeutiques utiles pour différents types d'affections infantiles, en particulier dans le domaine des infections rebelles des voies aériennes supérieures (rhino-sinusites chroniques, otites subaiguës récidivantes), des manifestations allergiques cutanées (dermatite atopique) et/ou respiratoires (asthme, rhinite allergique), des dermatoses chroniques (psoriasis, ichtyose), des séquelles de brûlures, de l'obésité et de l'énurésie.

LES MALADIES DE LA PEAU



L'ECZÉMA INFANTILE

L'eczéma infantile traité en cure thermale est la dermatite atopique (D.A.), affection essentiellement de cause génétique. Sa fréquence atteint 10 % des enfants. Les signes apparaissent chez le nourrisson (60 % des D.A. apparaissent durant la première année de la vie) sous la forme de placards érythémato-œdémateux vésiculeux ou lésions papuleuses plus sèches aux joues, plis du coude, creux poplités, poignets, dos des mains, plis rétro auriculaires s'accompagnant de prurit.

La guérison peut être complète et définitive. La guérison apparente peut être suivie d'une récurrence à type d'eczéma, d'asthme, de rhinite ou de conjonctivite allergiques. Dans quelques cas, la D.A. peut persister toute la vie. La D.A. implique aussi des facteurs immunitaires et d'environnement.

Le prurit altère considérablement la qualité de vie et peut induire dans certains cas des troubles du comportement et des insomnies avec des conséquences sur l'environnement familial non négligeables.

LE PSORIASIS

Le psoriasis est une affection chronique qui atteint 3 % de la population mondiale. 1/3 des psoriasis sont diagnostiqués avant l'âge de 15 ans, parfois chez le nourrisson chez qui il se présente sous la forme trompeuse d'un érythème fessier. Chez l'enfant plus grand, il prend la forme spéciale de psoriasis en gouttes. Il est le plus souvent familial : 50 % des enfants psoriasiques ont un parent proche atteint.

Cette dermatose invalidante entraîne un retentissement important sur la vie quotidienne du jeune : moquerie des copains, difficulté de faire des sports.

LES GRANDES ICTHYOSES

Les ichtyoses, en particulier lamellaires, sont des maladies où la peau, extrêmement sèche, se recouvre de véritables écailles sur tout le corps.

LES SÉQUELLES DES GRANDES BRÛLURES :

La cure thermale est devenue une étape obligée chez tous les grands brûlés, enfants compris, en particulier pour les cicatrices hypertrophiques. Les grands brûlés viennent de plus en plus tôt. Leurs lésions sont de sévérité croissante en raison des progrès de la réanimation et de la chirurgie. Les soins thermaux des grands brûlés ont 3 buts :

- 1 Améliorer le prurit intense qui entraîne souvent des insomnies graves,
- 2 Atténuer l'épaisseur des cicatrices,
- 3 Assouplir la peau.

• LES PATHOLOGIES

LES MALADIES RESPIRATOIRES



ASTHME :

Première maladie chronique de l'enfant, l'asthme touche plus de 10% des scolaires. La précocité de son apparition et sa sévérité ont beaucoup augmenté avec les conséquences socio-économiques qui en découlent : retard scolaire, consultations en urgence, hospitalisations.

Les avancées thérapeutiques ont amélioré le contrôle, la prise en charge et le vécu au

quotidien de l'asthme, par l'enfant et sa famille. Pour autant, l'asthme allergique, souvent associé à une rhinite ou une dermatite atopique, reste une des indications majeures de cure thermale.

La cure peut s'intégrer dans un parcours thérapeutique, en complément d'un traitement de fond ou d'une désensibilisation ou être un élément de prévention.

TROUBLES DU DEVELOPPEMENT

TROUBLES DU METABOLISME



ENURÉSIE :

Plus de 10% des enfants de plus de 5 ans continuent de faire pipi au lit. Durant 3 semaines, les soins à base d'eau thermale et les activités physiques leur permettent de mieux contrôler

leur corps. Les médecins thermaux expliquent aux enfants les raisons de leurs problèmes avec des mots adaptés à leur jeune âge.



OBÉSITÉ, SURPOIDS :

En France, 16% des enfants présentent un surpoids ou une obésité. Or plus le surpoids est pris en charge tôt, plus on évite l'engrenage des régimes et les risques sur la santé.

Les cures pour enfants permettent de profiter des vacances pour amorcer un changement de vie afin de maigrir. Les différents ateliers de groupe créent du lien social et de l'émulation entre jeunes.

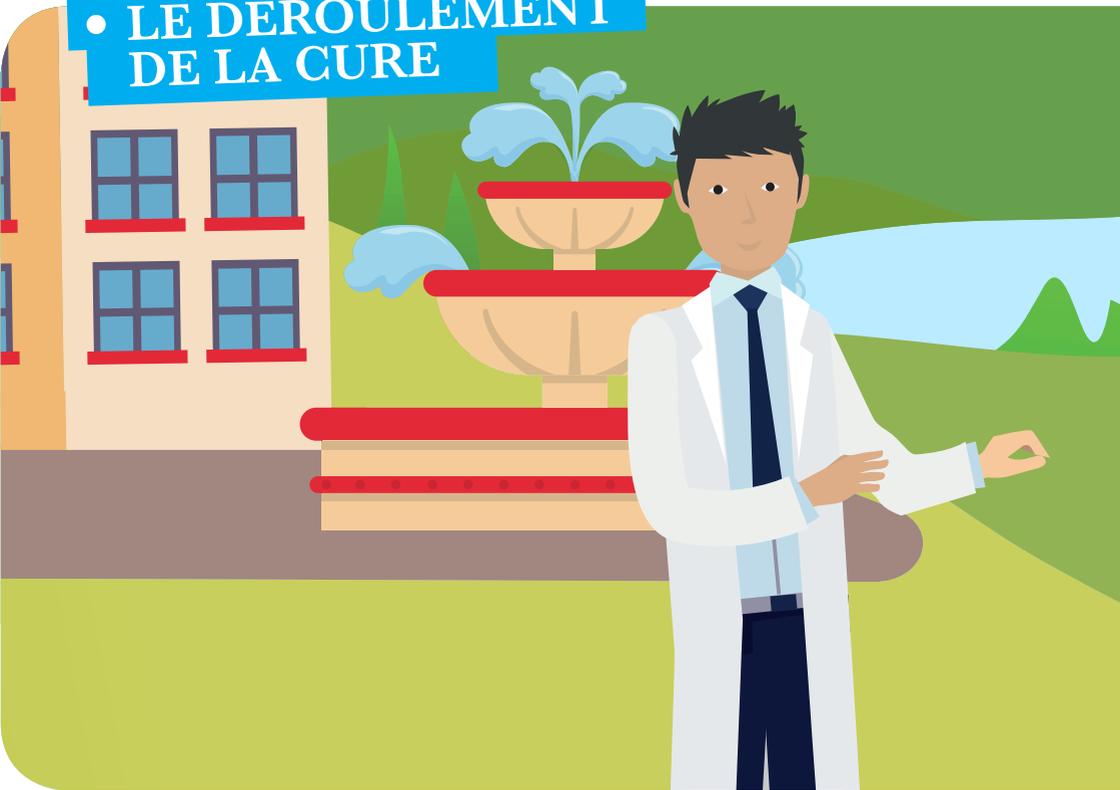
La réussite repose avant tout sur une prise en charge globale : soins thermaux, activité physique quotidienne encadrée, accompagnement diététique et conseils pour acquérir de bons réflexes à mettre en œuvre au quotidien dès son retour à la maison.



LE THERMALISME INFANTILE S'ORIENTE ACTUELLEMENT AUTOUR DES AFFECTIONS SUIVANTES :

- DER (dermatologie) : dermatite atopique, eczéma, suites et séquelles de brûlures, psoriasis, grandes ichtyoses.
- VR (voies respiratoires) : rhino-sinusites chroniques, otites récidivantes, asthme infantile.
- TDE (troubles du développement de l'enfant) : énurésie, hyperactivité de l'enfant.
- MET (métabolisme et affections urinaires AU ou affections digestives AD) : surpoids et obésité ; encadrement de la chirurgie bariatrique.

• LE DÉROULEMENT DE LA CURE



UN DIALOGUE ENTRE LA FAMILLE ET LE MEDECIN

L'enfant doit rester au cœur du dialogue dans la famille et avec le médecin, il doit participer au projet et y adhérer.

Le médecin, ainsi que les parents, devront rassurer l'enfant avant son départ : cela passe en premier lieu par une description des soins, pour dissiper la peur de l'inconnu (soins non invasifs, à base d'eau et de vapeur, présence d'autres enfants, encadrement à chaque moment par du personnel formé, etc.).

Les parents peuvent également être inquiets : il est toujours utile de leur rappeler qu'ils peuvent accompagner leur enfant pendant toute la durée des soins et qu'il n'existe

aucun risque dans le cadre des soins thermaux, très bien tolérés par les enfants dès le plus jeune âge.

Les parents sont parfois surpris par la durée du traitement : la cure dure toujours 18 jours (18 jours de soin à raison de 6 jours par semaine, soit un séjour de 21 jours au total). Ils doivent comprendre que c'est la durée nécessaire pour que la thérapeutique soit efficace, et que les bénéfices sur la santé de leur enfant se font ensuite sentir durant de longs mois.



Une cure thermique, c'est 1/3 de soins, 1/3 d'activité physique et 1/3 de repos. Ces trois composantes sont nécessaires pour garantir une efficacité optimale de la cure.

Le repos en cure thermique est indispensable, en raison des modifications physiologiques qu'entraînent les différentes techniques thermales utilisées. Les soins pratiqués génèrent une vasodilatation des vaisseaux, une augmentation de la pression artérielle, une accélération du rythme cardiaque,

une augmentation de la diurèse et de la température corporelle. Dans les minutes qui suivent l'arrêt des soins, l'organisme effectue des corrections qui peuvent entraîner des réactions comme la chute de pression artérielle. Il faut donc prendre le temps du retour à la stabilisation de l'organisme.

Généralement, la veille ou le premier jour de la cure, l'enfant rencontre le médecin thermal avec lequel un rendez-vous aura été préalablement pris.

Le médecin thermal établit pour lui un programme personnalisé de soins. Ces derniers lui seront dispensés par des spécialistes hydrothérapeutes, kinésithérapeutes...

Le jeune curiste bénéficie de trois visites médicales pendant son séjour, et trois à six soins par jour sont obligatoires (selon les orientations médicales).



VOUS ENVISAGEZ DE VOUS INSTALLER EN TANT QUE MÉDECIN THERMAL ?

Découvrez les avantages de cette spécialisation et les opportunités partout en France sur notre site internet officiel :

<http://www.medecinthermale.fr/espace-medecins/s-installer-en-station-thermale>

• LE DÉROULEMENT DE LA CURE

LES SOINS

Les soins sont globalement les mêmes que pour les adultes, mais les temps de traitement sont adaptés à l'âge des enfants. Le nombre et la durée des soins sont fonction de l'état de l'enfant et peuvent s'adapter à l'évolution de sa pathologie au cours du séjour.

LES TECHNIQUES THERMALES EN VOIES RESPIRATOIRES

Elles permettent la mise en contact et la pénétration des principes actifs du produit thermo-minéral au niveau de la muqueuse respiratoire. Les techniques de déterSION ORL, lavages de nez ou irrigations nasales, les techniques d'hydrothérapie locale sous forme d'inhalations individuelles ou collectives, de humages ou d'aérosols doivent être expliquées d'une façon simple et imagée afin que l'enfant comprenne et s'approprie le traitement.

Le protocole thermal à proprement parler se déroule en deux phases : d'abord s'assurer que les voies aériennes sont propres, en procédant à des soins de nettoyage ORL à base d'eau thermale (bain nasal, irrigation, humage...); ensuite l'eau thermale atteint les bronches. L'enfant inhale de la vapeur dans la salle de « brouillard », puis effectue des aérosols et électroaérosols. Une douche thermale thoracique peut également être effectuée, agissant comme un massage sur la poitrine de l'enfant.

LES CURES THERMALES

Les cures thermales font appel à des techniques spécifiques réparties en trois grands groupes :

- 1 L'hydrothérapie externe ou générale (bains et douches).
- 2 L'hydrothérapie interne ou locale (aérosolthérapie, inhalations, gargarismes, nébulisation).
- 3 Et la cure de boisson (ingestion d'eau minérale).



LES DIFFÉRENTES EAUX

Les eaux bicarbonatées sodiques arsenicales conviennent mieux au terrain allergique et les eaux sulfurées au facteur infectieux : il faut donc bien définir la cause première de la pathologie avant de choisir une destination de cure.

LES SOINS EXTERNES SONT L'ESSENTIEL DE LA CURE DERMATOLOGIQUE

L'hydrothérapie a un effet maximal en dermatologie car les eaux minérales sont mises directement au contact des organes malades. Les différentes techniques sont les bains, les pulvérisations et les douches filiformes. Il faut rappeler que les applications d'eau sur les dermatoses les plus variées ont toujours fait partie des thérapeutiques dermatologiques en tous temps et en tous lieux.

- **Les bains** sont généraux ou locaux.
- **La douche filiforme** est un soin essentiel pratiqué par le dermatologue lui-même, tous les matins ; elle a une action vasomotrice, antalgique, anti-prurigineuse.
- Les soins complémentaires font appel aux **massages** des cicatrices et des brides cicatricielles, **enveloppements** dermatologiques et **soins hydratants** pour les eczémas et les psoriasis, ainsi qu'un **accompagnement psychothérapeutique**.
- La **cure de boisson** a également sa place, puisqu'elle a une action détoxiquante et diurétique.

Les enfants soignés pour énurésie pratiquent quant à eux des séances de **gymnastique en salle de brumisation**.

• EDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT ET PRÉVENTION

La prévention santé est une des missions essentielles de la médecine thermale : les experts du thermalisme défendent avec conviction la place de la prévention dans la chaîne de soins. Toutes les stations ont à cœur de proposer un encadrement pédagogique et médical apte à soutenir l'enfant dans la compréhension de sa maladie et de l'utilité des traitements prescrits.

Tous les malades chroniques rencontrent à un moment de leur parcours de soins des difficultés à adhérer au traitement prescrit. L'éducation thérapeutique est ici une aide précieuse pour le jeune patient. Associée au traitement curatif et aux mesures adjuvantes, l'objectif principal de l'éducation thérapeutique est d'améliorer l'alliance thérapeutique entre le soignant, le soigné et son entourage pour une prise en charge optimale. L'OMS la définit comme un processus intégré aux soins dont le but est d'améliorer la prise en charge et l'autonomie des patients, d'aider à acquérir et à conserver des compétences pour suivre de manière optimale leur traitement.



ATELIER DE POMMADAGE

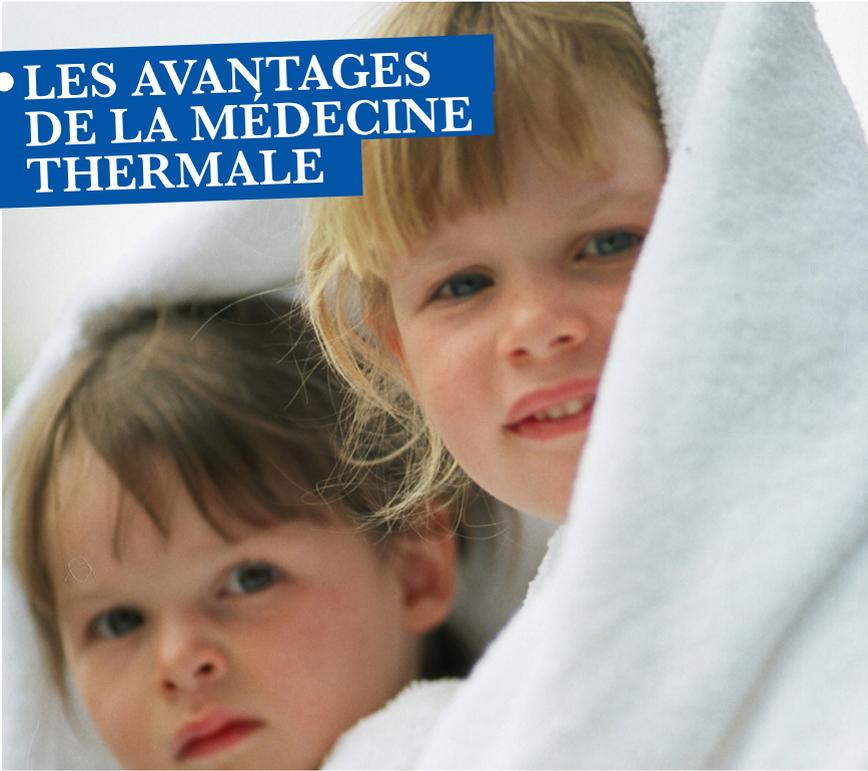
L'objectif est d'apprendre aux enfants atteints d'eczéma à bien appliquer les crèmes prescrites par leur médecin, tous les jours et de manière autonome. Les enfants viennent à l'atelier avec leur propre crème, et apprennent de manière ludique à s'hydrater efficacement. On leur apprend pourquoi il est important de ne pas se gratter, quel est le meilleur moment pour appliquer sa crème, ou encore comment bien se laver les mains avant le pommadage pour éviter les infections. Le personnel thermal réalise que les traitements prescrits par le médecin traitant sont parfois mal appliqués une fois à la maison : **la prise en charge en atelier va permettre de minimiser les effets néfastes des médicaments utilisés à mauvais escient, de personnaliser les habitudes thérapeutiques et d'optimiser ainsi les chances de guérison ou de stabilisation.**



ASTHME

Encore une fois les enfants apprennent à mieux comprendre leur maladie. En petits groupes ou en tables rondes, la discussion est franche et ouverte et le message est qu'ils sont maîtres de leur vie et de leur traitement et que, s'ils suivent bien les indications du médecin et prennent soin d'eux, **ils sont capables de tout faire malgré la maladie.** Les bons gestes sont également rappelés : comment bien inhaler ses médicaments, bien mesurer son souffle, reconnaître les signes annonçant une crise, bien réagir et ne pas paniquer ... Pour les plus petits, des activités spécifiques sont organisées : les très jeunes asthmatiques apprennent l'importance d'avoir un environnement sain en aménageant une maison de poupée. **Ils apprennent ainsi à se méfier des facteurs aggravants** tels que les acariens, les animaux ou encore les pollens. En petit groupe, les enfants pourront aussi reprendre une activité physique adaptée et comprendre la nécessité pour eux d'un bon échauffement et d'un entraînement spécifique.

• LES AVANTAGES DE LA MÉDECINE THERMALE



La cure thermale est un moyen thérapeutique en tant que tel et peut être une des composantes d'un traitement plus global. La cure peut venir en complément d'une thérapeutique en cours ou tenter de prévenir le passage à la chronicité d'une maladie ou l'apparition d'une pathologie secondaire.

POUVOIR RÉDUIRE SES MÉDICAMENTS OU FAIRE UNE PAUSE THÉRAPEUTIQUE

répond à une demande de nombreux malades. La cure thermale parce qu'elle est médicale, globale, éducative et parce qu'elle agit sur l'évolution des comportements peut se révéler comme un espace de transition permettant la pause médicamenteuse. Elle est même une bulle d'oxygène pour les malades qui supportent mal les effets secondaires de certaines thérapeutiques lourdes. Une interruption temporaire de traitements de fond est proposée parfois aux malades chroniques par le médecin. Pour soutenir le patient dans cette parenthèse, dite fenêtre thérapeutique, la cure thermale s'inscrit alors comme un élément concret qui favorise le maintien de la santé et les bénéfices des traitements suspendus.

Par ailleurs, elles sont des thérapies douces, qui conviennent particulièrement aux populations les plus fragiles, comme les nourrissons et les enfants.

LES MALADIES DERMATOLOGIQUES CHRONIQUES ONT UN POINT COMMUN :

ce sont de véritables fardeaux entraînant de nombreux handicaps, en particulier psychologiques et socio-économiques : contrainte et coût des soins, absentéisme scolaire, incompréhension de la société et de l'entourage. Ces lésions cutanées ont un impact sur la qualité de la vie, non seulement des enfants mais aussi de leurs familles.

L'exemple des cas graves est édifiant : dès qu'on essaie d'évoquer l'importance des facteurs génétiques, on provoque une culpabilité des parents et des conflits familiaux incontrôlables. Le dialogue médecin-malade (et/ou famille) est ici très important.

La mauvaise adhésion du malade ou de sa famille au traitement est la cause principale des échecs ; ceci est dû à des soins souvent très astreignants, au manque de connaissance de la maladie et à des croyances erronées, transmises par l'entourage dans le cas de l'enfant (cortico-phobie).

L'ASTHME EST LUI AUSSI HANDICAPANT AU QUOTIDIEN : chez l'enfant, il cause en moyenne deux mois d'absentéisme scolaire par an. De par l'anxiété que les crises engendrent, l'asthme

a également des répercussions sur la croissance et le psychisme de l'enfant, comme sur celui de son entourage. Les nuisances de la vie moderne, au premier rang desquelles la pollution atmosphérique, aggravent le bilan de l'asthme d'année en année. Toutefois, un diagnostic précoce et des efforts en termes d'éducation thérapeutique du jeune patient permettraient d'éviter 80% des crises graves.

On constate généralement après la cure une diminution des crises, en intensité et en fréquence, ainsi qu'un meilleur confort respiratoire. Rapidement après le début des soins, les fosses nasales sont drainées et les mucosités se fluidifient et diminuent.

FRÉDÉRIQUE LAVAL, psychologue

Les maladies chroniques telles que l'eczéma ou l'asthme - toutes deux d'origine allergique - ont un impact sur le développement psycho-affectif de l'enfant. Elles touchent des fonctions essentielles du corps d'emblée impliquées dans le vécu psychique de l'individu.

La sphère cutanée est le lieu de contact avec le monde environnant, zone d'échange, de limite dedans/dehors, d'enveloppe et de contenant qui permet à l'enfant de se sentir unifié et protégé. Si cette zone le fait souffrir, il ne peut trouver l'apaisement dans le repli de l'intériorité du sommeil et des rêves, expérience essentielle dans l'investissement de la mentalisation, qui favorise l'individuation.

Les expressions du langage telles que « écorché vif » ou « à fleur de peau » indiquent bien la représentation d'une souffrance affective en résonance avec la douleur de la peau. Ces enfants supportent mal la séparation, ils peuvent se sentir abandonnés à leur douleur et revendiquent alors la présence des parents souvent en difficulté pour trouver la bonne distance. La dermatose entre d'emblée dans le circuit des interactions, le parent est tenté de répondre dans l'immédiateté aux sollicitations de son enfant quand il le voit se gratter, ce qui peut favoriser chez celui-ci le développement d'une intolérance à la frustration. L'enfant éprouve un mal être diffus, il perçoit l'insatisfaction du parent, peut se sentir coupable, mauvais, « pas bien dans sa peau ». Souvent anxieux, il a tendance à compenser ce vécu de dévalorisation par des exigences idéales excessives, il est alors facilement blessé sur le plan narcissique, et ne supporte pas l'échec. Dans le cas des dermatoses, la maladie affecte aussi directement l'image de l'enfant, qui peut se sentir différent et rejeté, l'ensemble de cette configuration ne l'aidant pas à se socialiser et à s'autonomiser.

L'asthme, également une maladie allergique, indiquant une déficience de l'immunité, favorise aussi un sentiment d'insécurité tant chez l'enfant que chez le parent, entraînant cette relation de dépendance et nécessitant un besoin de protection accru. Le vécu d'étouffement de l'insuffisance respiratoire est difficile à dissocier de l'angoisse et bien souvent on ne sait plus quel élément provoque l'autre.

Pour conclure, on peut souligner encore combien ces pathologies, à l'interface entre le psychique et le somatique, mettent en évidence le lien irréductible entre ces deux dimensions du métabolisme de l'organisme, et nécessitent une double prise en charge, à la fois au niveau du soin du corps, et au niveau du soin psychologique, si possible un dispositif de consultation familiale, le plus tôt possible.

• LA PRESCRIPTION : MODE D'EMPLOI

cure thermale
questionnaire de prise en charge

l'assuré(e) et le bénéficiaire de la cure thermale

cerfa
No 11139*02

date de naissance

Ce modèle est communiqué à titre d'information afin de vous permettre de vous familiariser avec le formulaire original. Pour votre demande, le formulaire original doit être utilisé.

Horaires de l'assurance maladie doit être utilisé.

oui non

date de naissance

oui non

oui non

le prescripteur

oui non

oui non

oui non

oui non

La prescription de la cure est un acte concerté : les parents, le jeune patient et son médecin (généraliste ou pédiatrique) doivent évoquer cette possibilité ensemble et être convaincus de son intérêt. Le choix de la station appartient au médecin prescripteur ; il est fonction de la symptomatologie présentée.

Le choix des dates, du mode de séjour, la connaissance de l'environnement, relèvent de la responsabilité de la famille ; le choix des soins thermaux, le suivi médical, l'éducation thérapeutique, constituent le rôle du médecin thermal.

LE CHOIX de la station se fait en premier lieu en fonction de la pathologie à traiter : toutes les stations ne prennent pas en charge les mêmes indications, les eaux thermales n'ayant pas toutes les mêmes propriétés.

LA SITUATION GÉOGRAPHIQUE et le climat peuvent jouer, mais c'est surtout les dates d'ouverture qu'il faudra vérifier : certaines stations sont ouvertes à l'année mais d'autres sont saisonnières. Et pour les enfants, les périodes de vacances scolaires sont bien sûr à privilégier (été, mais également printemps et février : les enfants ne manquent qu'une semaine de cours et profitent des 2 semaines de vacances communes à tous). Reste à trouver un moment qui convienne aussi aux parents et/ou accompagnants.

Pour ceux qui ne pourraient vraiment pas se libérer, certaines stations disposent de Maisons d'enfants, reconnues par le Ministère de la Santé. Des moniteurs diplômés encadrent les enfants de 3 à 17 ans et s'assurent de l'observance du traitement thermal. Cette option est particulièrement bénéfique pour l'enfant si ses problèmes ont une composante psychologique (comme pour l'énurésie). C'est à vous que revient d'effectuer cette demande au moment de prescrire la cure.

LA PROCÉDURE À SUIVRE EST SIMPLE :

● Le questionnaire de prise en charge **Cerfa_11139*02** est disponible dans les caisses primaires d'assurance maladie ou sur ameli.fr. Il doit être demandé par le médecin.

● **Le médecin remplit le questionnaire avec son patient**, en y mentionnant la ou les orientations thérapeutiques selon les besoins du malade (il est possible de prescrire une cure en double orientation : par exemple pour le traitement d'une dermatite atopique associée à de l'asthme). Il indique aussi **la station préconisée**. Le médecin peut éventuellement souligner la nécessité d'une prise en charge dans une maison d'enfants.

● **Les parents de l'enfant adressent son formulaire** rempli et signé à son centre de sécurité sociale avant la date de départ choisie.

● **Les parents prennent ensuite eux-mêmes contact avec l'établissement thermal** pour fixer les dates de la cure et avec l'office de tourisme pour organiser l'hébergement.

Il n'est pas forcément nécessaire de reconduire la cure chaque année, contrairement à certaines croyances établies. La position la plus pragmatique est de prescrire une cure « autant que nécessaire » jusqu'à rémission suffisante. **Comme pour toute thérapeutique, les résultats et les durées de rémission sont fonction des individus.**



À NOTER :

Une seule cure annuelle de 18 jours de soins est remboursée, sauf cas exceptionnel dont la justification sera évaluée par le médecin conseil de la caisse (cas des brûlures en particulier). Les soins sont pris en charge à hauteur de 65%. Le coût d'une cure équivaut à moins d'une journée d'hospitalisation. Pour en savoir plus sur les modalités de remboursement des cures : www.ameli.fr

CONTRE-INDICATION ÉVENTUELLE :

Si le malade présente des contre-indications potentielles, le médecin conseille à son patient d'emporter en cure tout son dossier médical, avec si possible le courrier médical pour le confrère, les radiographies, les ordonnances, la liste des médicaments et les résultats d'examens biologiques. **Il s'agit de servir l'efficacité de la prise en charge et de favoriser la coordination des soins. De son côté, le médecin thermal adresse un compte rendu au prescripteur.**

Il existe des contre-indications définitives comme les leucémies de l'enfant et les hémopathies malignes. Les enfants souffrant de mucoviscidose ou de maladie causant un déficit immunitaire sévère ne peuvent pas non plus être envoyés en cure en raison de la promiscuité des patients ou accompagnants dans l'enceinte de l'établissement thermal, qui peuvent être porteurs de pathologies intercurrentes.

Quel que soit l'âge de l'enfant, et la pathologie pour laquelle il effectue une cure, il peut y avoir des contre-indications temporaires à l'envoi en station : ce sont les infections aiguës virales, les maladies contagieuses comme la coqueluche, la varicelle, un mauvais état de santé général... qui impliquent que la cure soit différée.

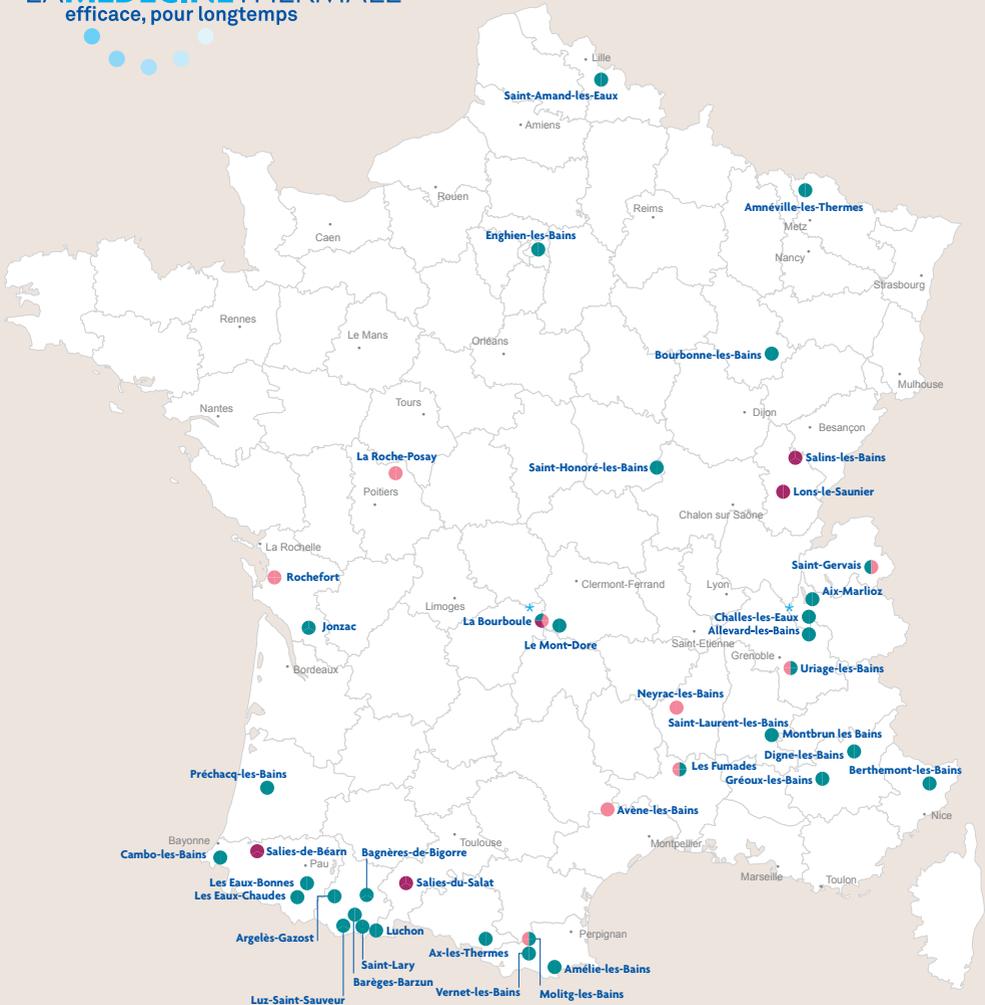
En dermatologie, on ne prescrit pas de cures aux enfants souffrant de dermatoses infectieuses, mycosiques (teigne...) ou de parasitoses (gale, poux ...).

De même, la cure ne sera pas prescrite à des enfants souffrant de pathologies inguérissables comme le vitiligo.

Pour les enfants qui présentent une allergie aux pollens, la cure se fera en dehors de la saison pollinique. De même, on évitera de faire vacciner les enfants peu de temps avant la cure.

Le diagnostic d'énurésie ne pouvant être porté avant les 5 ans de l'enfant, on prendra garde de ne pas prescrire de cure avant cet âge pour cette pathologie.

Pour les enfants présentant un asthme sévère (stade 4) on privilégiera la cure climatique.



- Les voies respiratoires
- La dermatologie
- Les troubles du développement chez l'enfant
- ★ Possibilité d'accueil en Maison d'enfants

Source : CNETh - adhérents 2016

Retrouvez la liste complète des stations thermales
et les 12 orientations prises en charge sur :

www.medecinethermale.fr