

DE L'ETUDE DES CONCEPTIONS DE MEDECINS A
L'ELABORATION D'UNE CAMPAGNE DE
COMMUNICATION SCIENTIFIQUE ET TECHNIQUE : LE
CAS DU THERMALISME EN FRANCE.

*In Culture Scientifique et Technique de
l'Entreprise, Rasse P., Giordan A., Girault Y.
(eds) ; Z' éditions, 1994, 165-170, 302P.*

Yves GIRAULT

Museum National d'Histoire Naturelle - Université de Montréal.

Jean luc THONNAT

Fédération Thermale et Climatique Française.

RESUME : Dans cette recherche, nous avons cherché à mettre en évidence, par des indicateurs caractéristiques, le comportement, les acquis, les pratiques, et les interrogations des médecins prescripteurs sur le thermalisme. L'ensemble de ces données est actuellement pris en compte dans le cadre de la réflexion pour la mise au point d'une formation scientifique et technique sur la crénothérapie.

SUMMARY : In this research we have therefore tried to point out , by characteristic indicators, the behaviour, the acquisitions, the practices and the questions of physicians on thermalism. All these given data are now taken in consideration in the frame of thinking for the ajustement of a scientific and technical formation on thermalism.

Cette étude a été réalisée à la demande de la Fédération Thermale et Climatique Française qui, consciente du manque de formation initiale et continue des médecins sur le thermalisme, a souhaité être à l'initiative de diverses opérations de formation et d'information sur la crénothérapie pour les médecins prescripteurs. Nous avons donc pour tâches de préciser les principales interrogations que se posent les médecins sur le thermalisme, et de faire des propositions sur les outils les mieux appropriés (vidéo, logiciel, plaquette, b.d...) pour leur faire prendre conscience des divers aspects techniques et des fondements du thermalisme. C'est la raison pour laquelle nous avons cherché à mettre en évidence, par des indicateurs caractéristiques, le comportement, les acquis, les pratiques, et les interrogations des médecins sur le thermalisme (Girault 1993)¹.

Cet ensemble relativement important de données (recherche de type qualitative)², nous a permis de mettre clairement en évidence le manque de connaissance des médecins sur le thermalisme. Nous proposons par la suite des pistes de réflexion qui vont guider les responsables français du thermalisme dans l'élaboration d'une campagne de formation scientifique et technique sur la crénothérapie.

LES MEDECINS NE CONNAISSENT PAS LE THERMALISME.

Nous avons été tout à fait surpris de l'ignorance quasi totale des médecins sur le sujet. Lors de nos 50 entretiens nous pouvons dire que seulement 2 médecins semblaient avoir des connaissances relativement bonnes sur le thermalisme. Qu'en-est-il exactement?

-Les médecins ne connaissent pas, pour la majorité d'entre-eux, de publication scientifique sur la crénothérapie. Quand ils en ont lues, ils sont le plus souvent critiques sur les résultats et/ou, la méthodologie utilisée.

-Lors des entretiens, et pour répondre à l'ensemble des questions, les médecins n'ont, dans la très grande majorité des cas, pas du tout utilisé d'arguments médicaux au sens technique du terme. Aucun médecin n'a pu nous définir clairement les caractéristiques de la médecine thermale. Certains d'entre-eux qui ont tenté de répondre ont fait allusion aux oligo-éléments. Les agents auxquels fait appel la crénothérapie connus par les médecins sont l'eau et la

¹Girault Y. Le thermalisme point de vue des médecins prescripteurs. De la recherche qualitative aux propositions d'intervention. La gazette officielle du thermalisme No 13, 1993.

² Nous avons retenu 35 généralistes, 7 pédiatres, 4 dermatologues et enfin 4 gastro-entérologues. Postulant que les variations qui caractérisent les individus dans une population se répartissent au hasard, nous avons sélectionné les médecins interrogés par le même hasard. Ceux-ci exerçaient à Paris, en banlieue parisienne, en Normandie, en Mayenne ou à Nice. Dans un premier temps nous avons effectué 40 entrevues, qui ont été complétées après un premier dépouillement rapide par 10 autres.

boue, alors que les vapeurs et les gaz ne sont jamais cités. Aucun médecin n'a pu répondre clairement à la question existe-t-il un médicament thermal?

-Certaines techniques utilisées, les grands types de cure, et le travail des médecins thermaux (fréquence des consultations, type d'intervention) sont également totalement ignorés.

-Les contre-indications à la prescription de cures thermales sont également totalement méconnues. Aucune allusion non plus n'a été faite à propos des effets indésirables des cures thermales tels qu'ils sont décrits par Schilliger P., et Bardelay G. (1990)³, comme par exemple les complications dues aux techniques de cure, les poussées évolutives de la maladie, les "crises thermales"...

Enfin, et c'est sans aucun doute l'aspect le plus pertinent, un grand nombre de médecins avouent très simplement, soit ne pas être informés sur la crénothérapie, soit même avoir acquis les quelques informations dont ils disposent par leurs propres patients.

Le thermalisme est le plus souvent assimilé à une médecine efficace uniquement dans le cadre de maladies psycho-somatiques.

En recoupant les réponses à diverses questions comme celles sur l'existence d'un médicament thermal, le profil type d'un patient, les motivations pour les prescriptions lors des jeux de rôles, tout concourt à souligner une assimilation chez ces médecins prescripteurs de la médecine thermale à une médecine efficace uniquement dans le cas de maladies psychosomatiques. Ces réponses mettent clairement en évidence l'importance que portent les médecins prescripteurs aux aspects psychologiques (changement de lieu de vie, rupture des habitudes, avoir du temps pour s'occuper de soi et pour se faire dorloter...) plutôt qu'aux aspects thérapeutiques des agents de la médecine thermale (eau, vapeur, boue, gaz...). Enfin, les médecins attribuent aux patients qui suivent des cures thermales un profil psychologique type.

Les médecins souhaitent obtenir de l'information, mais pas n'importe laquelle!

Les médecins prescripteurs semblent favorables à recevoir des données épidémiologiques, si celles-ci sont sérieuses, mais ils s'irritent facilement s'ils ont l'impression d'être "menés en bateau" par des publicités qu'ils qualifient volontiers de mensongères et de débiles.

Les médecins privilégient plutôt une information très technique : Pourquoi prescrit-on des douches ? Pourquoi prescrit-on des bains ? etc.. Le plus souvent ils souhaitent recevoir ces informations pratiques pour pouvoir les communiquer

³Schilliger P., Bardelay G. La cure thermale, savoir évaluer et prescrire. Conseils et arguments. Ed. Frison Roche 264p., Paris, 1990.

aux patients, ou pour mieux comprendre le traitement donné par les médecins thermaux. Enfin ils souhaitent obtenir des dossiers spécialisés sur les principales affections traitées par le thermalisme, qui présenteraient de façon limpide l'originalité de chacune des stations.

QUEL DISCOURS SCIENTIFIQUE ET TECHNIQUE DOIT-IL ETRE PRIVILEGIE ?

Les médecins réclament, et de façon très claire, une information technique sérieuse, spécialisée, lisible et, qui tienne compte de leurs questions. Il semble donc t important de clarifier :

- les bases de la crénothérapie, ainsi que les propos tenues sur son originalité : mode d'administration, mode d'action, différents types de cure etc...en bref définir clairement les caractéristiques du "médicament thermal" tant sur ses aspects scientifiques que techniques.

- les contre-indications à la prescription de cures thermales et les effets indésirables des cures comme par exemple les complications dues aux techniques de cure, les poussées évolutives de la maladie, les "crises thermales"

- enfin une mise à plat des composantes psychologiques paraît tout à fait indispensable. Ceci n'étant, de l'avis des médecins interrogés, pas du tout incompatible avec l'existence d'un médicament thermal.

Des outils de communication à privilégier

Pour les nouvelles actions à développer, il est évident qu'il faut d'abord privilégier l'organisation d'Etudes Post Universitaires sur des orientations thérapeutiques spécialisées, soit au sein même des stations, soit dans les diverses régions de France. Pour préparer ces EPU, il faut réaliser au sein des diverses stations des vidéo relativement courtes et spécialisées sur des aspect très pratiques des modes de traitement, mais, compte tenu de l'état de quasi totale ignorance des médecins sur le thermalisme, il serait tout à fait pertinent de réaliser également une vidéo de 10 à 15 minutes qui présenterait globalement le thermalisme. Celle-ci pourrait être utilisée dans le cadre des EPU, et pourrait également être à la disposition des étudiants, voire des professeurs dans les diverses facultés de médecine.

La formation des médecins pour améliorer la " formation des patients" .

Lors des entretiens que nous avons eus avec les médecins, responsables de la Fédération Thermale et Climatique Française, nous avons noté l'importance qu'ils portaient à l'information de leurs patients. Certains d'entre-eux voyaient même dans cette action d'éducation des patients une des originalités de la médecine

Thermale. Malheureusement, les médecins prescripteurs ne ressentent pas avec autant d'importance et parfois même ils le regrettent, l'impact de leurs confrères thermalistes à ce sujet. Qu'en est-il exactement?

Un grand nombre d'études récentes relie étroitement le succès du traitement médical à la qualité des informations données aux patients tant pour les maladies chroniques (Assal et Lacroix 1990⁴, Stewart et Roter 1989⁵), que pour des situations aiguës comme une intervention chirurgicale (Webber 1990)⁶. Cependant comme le souligne R. Lalande(1992)⁷ étant donné le manque de formation spécifiques, l'intervention éducative des médecins se limite le plus souvent à la simple transmission d'informations aux patients, sans que cela ne se traduise nécessairement par une modification de comportement ou d'habitudes de vie chez ce dernier. Si l'intervention éducative des médecins est rendu difficile, car elle repose sur des fondements psychopédagogiques qu'ils ne peuvent, faute de formation, intégrer facilement dans leurs pratiques, la revue de la littérature médicale, riche en ce domaine (Lalande R. 1992; Hargous M.L., Girault Y 1992⁸) et des travaux de didactique des sciences (Giordan A., Girault Y., Clément P. (ED) 1993)⁹ nous permet cependant de regrouper les facteurs déterminants de cette activité éducative en trois grandes catégories.

Il faudrait donc organiser des séminaires de formation qui auraient pour principal objectif d'aider les participants à prendre conscience des paramètres pertinents à prendre en compte dans une activité d'éducation des patients. En se basant sur l'expérience des participants, cette formation devrait être agrémentée d'éléments plus théoriques pour affiner l'analyse. Il faudrait principalement s'attarder sur les trois facteurs retenus précédemment à savoir:

- le transfert des connaissances,
- la satisfaction du patient ,
- l'attitude du médecin dans sa relation avec le patient.

Une formation des médecins thermaux, et des para-médicaux qui travaillent dans les stations thermales, à la communication avec les patients et à l'éducation des patients, devraient comme le soulignent de nombreux travaux donner de

⁴Assal J.P., Lacroix A. ; Educating the patient to manage his disease : the exemple of diabetes mellitus. *Journal of Human Hypertens* 4 supp 1: 13-20, 1990.

⁵Stewart M., Roter D.; *Communicating with medical patients*, Newbury Park: Sage Publication, 1989.

⁶Webber G.B.; Patient education. A review of the issues. *Med. Care* 28, no11, 1089-1103, 1990.

⁷Lalande R. ; Education du patient et observance des recommandations. *Revue des principaux aspects pour le médecin de famille. Le médecin de famille Canadien* Vol 38, 786-792, 1992.

⁸ Hargous M.L., Girault Y.; Docteur je veux comprendre! ou l'antagonisme entre la médecine des années 2000 et la responsabilisation du patient. *Actes des 14èmes JIES Chamonix*, 251-256, 1992.

⁹Giordan A., Girault Y., Clément P.; (Ed) *Conceptions et apprentissage*, Ed. Peter-Lang, Collection Exploration Recherches en sciences de l'éducation. Berne, Sous presse.

meilleurs résultats thérapeutiques. Cet effort de formation contribuera également, et de façon très sensible, à améliorer encore l'image de marque du thermalisme vis à vis des médecins prescripteurs et vis à vis des curistes.

CONCLUSION

A partir de cette étude, la Fédération Thermale et Climatique Française se doit de prendre en compte la confirmation de l'ignorance du corps médical français sur la thérapeutique thermale mais aussi et surtout du souhait de la quasi totalite des médecins prescripteurs de recevoir une formation scientifique et technique sur la crénothérapie. D'autre part, il paraît également souhaitable, pour renforcer leurs actions dans le cadre de l'éducation des patients, de créer et développer, pour les médecins thermaux, des formations sur les techniques de communication médecins-patients.

Ce sont autant de sujets de réflexion qui sont actuellement pris en compte par les responsables de la Fédération Thermale et Climatique Française dans le cadre d'une réflexion sur la mise en place d'une formation scientifique et techniques sur la médecine thermale.