

# PRESCRIPTION D'ERGOTHERAPIE POUR ENFANTS

## Comment faciliter les démarches administratives auprès des assureurs?

### Définition de l'ergothérapie

Les ergothérapeutes soutiennent et accompagnent des personnes de tout âge, entravées ou menacées d'être entravées dans leur capacité d'agir. Il peut s'agir p.ex. des suites d'un accident, d'une maladie, d'un trouble du développement ou de raisons psychiques. Un entraînement ciblé vise à atténuer les difficultés et/ou à transmettre des stratégies pour maîtriser les exigences quotidiennes.

Dans la plupart des cabinets d'ergothérapie sont signalés de nombreux enfants d'âge préscolaire ou d'école primaire. Les ergothérapeutes apprennent alors par les parents, qu'ils remarquent depuis des années des comportements particuliers de leur enfant. Il ne s'occupait par exemple jamais avec des bricolages ou des jeux de construction. Sur la place de jeu il n'explorait pas spontanément les installations de grimpe. La souffrance devient évidente lorsque la maîtresse d'école (enfantin) constate d'importantes différences par rapport aux autres enfants et en fait part aux parents. Souvent s'avèrent décisives une graphomotricité et tenue du crayon particulières. La graphomotricité est la pointe de l'iceberg et peut être l'indice d'une mauvaise coordination de la motricité fine, l'écriture exigeant des mouvements différenciés de la musculature de l'épaule, du bras et de la main, tout en stabilisant le tronc.

Les causes de ces difficultés sont multiples. Des mouvements mal coordonnés peuvent être dus à des perceptions peu différenciées. Les feedbacks sensoriels sont perçus de manière peu spécifique. Cela a pour conséquence une exécution imprécise et inadéquate des mouvements. Les échecs répétés engendrent un cercle vicieux avec un comportement d'évitement, un manque d'entraînement et d'expériences et un décalage de plus en plus grand par rapport aux enfants du même âge. Ces enfants sont mentionnés sous troubles spécifiques du développement moteur ou CIM-10: F 82.

On observe aussi des enfants dont le comportement ludique est différent pour des raisons sociétales. Ils s'occupent avec des tablettes ou smartphones et rarement dans le bac à sable, à colorier ou dessiner ou avec des jeux constructifs. Chez ces enfants aussi on constate des troubles graphomoteurs. On peut voir une différence entre les deux types. Mais pas sur la première vue! Il faut travailler certain temps. Les enfants avec une mauvaise motricité à cause des raisons sociales font des progrès très, très vite.



### Marcher sur la passerelle

Pour adresser un enfant en Ergothérapie un diagnostic ICD n'est pas nécessaire. Lorsque la symptomatologie n'est pas claire ou le diagnostic seulement soupçonné, il est possible de ne décrire que les conséquences, p.ex. troubles de la perception, trouble de la motricité fine, retard du développement, comportement ludique et social perturbé.

Après l'annonce du cas, l'ergothérapeute adresse une demande de prise en charge des coûts à l'assurance maladie. Dans de nombreux cas, la demande est acceptée sans problèmes. Mais il se peut aussi que débute une procédure longue et compliquée jusqu'à ce que soit accordée une garantie de prise en charge des coûts. Vous recevrez éventuellement de nombreuses demandes de précisions de la part de l'assurance.

Les assurances examinent minutieusement le poids de la maladie et leur devoir de prise en charge. Elles refusent le remboursement des frais dès qu'on argumente avec des problèmes scolaires.

Pourtant en l'ergothérapie ne sont pas enseignés de contenus scolaires. Au centre se trouve l'amélioration de capacités de base telle la perception, la coordination, la concentration, la faculté à structurer, l'endurance et la disposition à explorer des activités nouvelles et inconnues. C'est ce dernier point qui souvent n'est que difficilement envisageable pour de nombreux enfants, à cause d'expériences négatives et de peurs diffuses.

Pour les enfants avec un diagnostic F82 on s'est accordé en 2004 (confirmation en 2015), dans une conférence de consensus, sur une procédure de demande de prise en charge des coûts à l'aide d'une fiche signalétique. Cela donne aux enfants la possibilité d'accéder à l'ergothérapie en 3 blocs (d'abord 3 séries de 9 séances, puis 2 x 9 et éventuellement encore 1 x 9). La fiche signalétique est remplie lors de la

première consultation (E1) et éventuellement encore deux fois par la suite (E2, E3). Les valeurs sont subjectives et basées sur l'expérience et l'appréciation du médecin. La procédure avec le score ne s'applique qu'aux enfants avec le diagnostic F82. Des directives concernant les troubles spécifiques du développement moteur existent pour les régions germanophones ([www.awmf.org/leitlinien](http://www.awmf.org/leitlinien)).

Pour tous les autres diagnostics, même s'ils ne sont pas clairs, il n'est pas nécessaire de remplir de fiche signalétique. Les assurances maladie devraient rembourser les frais pour 4 x 9 unités (OPAS art. 6).

Il arrive malheureusement souvent que des assurances maladie vous demandent de remplir la fiche signalétique pour divers autres diagnostics (TDA-H, autisme, IMC minime, etc.).

Ci-après donc des réponses lors de malentendus fréquents:

- *Seulement les enfants avec F82-CIM10 peuvent être adressés pour ergothérapie.*  
Rectificatif: une prise en charge ergothérapeutique est indiquée également pour de nombreux autres diagnostics (liste des indications sur le site web).
- *Il est nécessaire de remplir la fiche signalétique pour tous les enfants adressés en ergothérapie.*  
Rectificatif: Uniquement pour les enfants avec F82.
- *L'assurance maladie demande éventuellement une fiche signalétique pour les enfants de moins de 4 ½ ans.*  
Rectificatif: la fiche signalétique n'est applicable qu'aux enfants de plus de 4½ ans (lettre standard sur le site web).
- *L'assurance s'informe sur les résultats obtenus jusqu'ici, avant le début du traitement (malheureusement une lettre standard non spécifique).*  
Rectificatif: il n'est évidemment pas possible de mentionner des résultats avant le début du traitement. Une première garantie de prise en charge des coûts de 9 traitements est donc raisonnable. Ensuite il sera possible de communiquer de premiers résultats.
- *La prescription d'ergothérapie pour un enfant avec TDA-H ne peut être établie que par un service de psychiatrie pédiatrique ou un psychiatre pour enfants.*  
Rectificatif: d'après l'OPAS c'est correct. Mais la plupart des assurances maladie font une exception et acceptent la prescription d'un pédiatre (les listes d'attente dans les services de psychiatrie pour enfants et adolescents sont selon les régions parfois très longues).



Nouer

### Démarches de l'ASE lors de problèmes avec les assurances maladie

La Société Suisse des Ergothérapeutes (ASE) est en discussion directe avec différents centres de prestations des assureurs. À la table ronde ont été trouvées plus d'une fois des façons de procéder et de bonnes solutions consensuelles.

S'il est pour vous fréquemment très fastidieux voire impossible d'obtenir la prise en charge des coûts d'ergothérapie pour un enfant, nous vous prions de nous le signaler. Vos informations et expériences nous intéressent et nous vous prions de nous contacter sous [evs-ase@ergotherapie.ch](mailto:evs-ase@ergotherapie.ch).

Sur la page web [www.ergotherapie.ch](http://www.ergotherapie.ch) existe nouvellement une page pour les médecins. Vous y trouverez les documents suivants:

- Liste des indications pour ergothérapie pour enfants
- Lettre type aux assurances maladie pour demande erronée de fiche signalétique
- Nouveau formulaire de prescription, valable depuis le 1.3.2019
- Modèle de rapport de l'ASE pour prolongement de la demande de remboursement

Dans le but d'accompagner au mieux nos jeunes patients, nous espérons que ces lignes vous soient utiles et que nous aurons, à l'avenir aussi, de nombreuses occasions d'une fructueuse collaboration.