

Check List TRANSITION



12-14 ans

1 Première discussion sur la transition

- 1.1 Discuter avec le patient et les parents du concept de la transition et de son importance

2 Un plan de transition en plusieurs étapes est mis en place

- 2.1 Se mettre d'accord avec le patient et les parents sur le processus de transition et les étapes spécifiques (bien que flexibles et personnalisées) permettant d'atteindre l'autonomie et le transfert vers les services adultes

3 Le médecin commence à voir le patient sans ses parents

- 3.1 Les raisons qui amènent le médecin à proposer que l'adolescent soit vu seul pendant au moins une partie de la consultation sont expliquées de manière raisonnée au patient et à ses parents
- 3.2 Le patient est vu sans ses parents pendant une partie de la consultation, principalement pour discuter du questionnaire HEEADSSS et recueillir ses impressions au sujet de la maladie, du traitement et de la douleur
- 3.3 Le médecin discute avec les parents de leur nouveau rôle au fur et à mesure que la transition progresse

4 Définir les attentes (éducatives/professionnelles) du patient et de ses parents

- 4.1 Définir les attentes éducatives du patient
- 4.2 Commencer à discuter avec le patient de ses choix d'orientation professionnelle

5 Discuter des effets des substances légales sur la maladie et son traitement

- 5.1 Discuter des effets du tabac sur la maladie et son traitement
- 5.2 Discuter des effets de la consommation et de l'abus d'alcool sur la maladie et son traitement

6 Discuter des effets des substances illégales sur la maladie et son traitement

- 6.1 Discuter des effets de la consommation de cannabis sur la maladie et son traitement
- 6.2 Discuter des effets de la consommation d'autres substances illégales sur la maladie et son traitement

7 Discuter de l'impact de la maladie sur la sexualité/fertilité/grossesse et des effets du/des traitements sur la fertilité

- 7.1 Les professionnels de la santé fournissent des informations au patient et aux parents au sujet de l'impact de la maladie et de son traitement sur la sexualité, la fertilité et la grossesse
- 7.2 Discussion avec le patient, mais sans les parents, sur les aspects/comportements à caractère personnel liés à l'information au sujet de la sexualité, la fertilité et la grossesse. Idéalement à l'occasion d'une seconde consultation

8 Le patient sait comment réagir en cas d'urgence

- 8.1 Les signes et symptômes motivant une visite aux urgences sont expliqués au patient afin qu'il sache comment réagir
- 8.2 Les signes et symptômes motivant une consultation (en dehors du service d'urgences) sont expliqués au patient afin qu'il sache comment réagir

14-16 ans

9 Les différences entre les soins pédiatriques et les soins aux adultes sont expliquées

- 9.1 Expliquer les différentes approches observées globalement entre les soins pédiatriques et les soins adultes
- 9.2 Le cas échéant, expliquer les différences observées entre les soins pédiatriques et les soins adultes vers lesquels le patient sera adressé

10 Le patient est capable de décrire sa maladie

- 10.1 Le patient peut décrire correctement sa maladie en quelques phrases

11 Le patient est capable de décrire son traitement

- 11.1 Le patient peut décrire ses médicaments et ce pour quoi ils sont utilisés

12 Le patient est capable de prendre lui-même rendez-vous pour ses consultations

- 12.1 Autonomiser le patient pour qu'il soit capable de contacter le responsable de transition en cas de besoin

13 Toutes les étapes précédentes ont été complétées

- 13.1 Le médecin s'assure que tous les éléments ci-dessus sont acquis (ou dresse une liste de ceux qui doivent être acquis plus tard pour en informer le médecin pour adultes)

14 Test d'aptitude au transfert

- 14.1 Une évaluation standardisée d'aptitude au transfert est remise au patient et aux parents afin d'évaluer s'ils sont prêts au transfert vers les soins adultes

16-18 ans

15 Identification du représentant des soins adultes

- 15.1 Le soignant pédiatrique identifie un soignant pour adultes en fonction des préférences/caractéristiques du patient (et de sa famille)

16 Mettre en place le protocole de transfert

- 16.1 Un protocole de transfert est établi entre le service pédiatrique et le service pour adultes (ou adapté aux besoins du patient si le protocole existe déjà)

17 Premier contact avec l'équipe du service pour adultes

- 17.1 Un premier contact est établi avec l'équipe du service pour adulte (cela peut être par téléphone et peut ne pas être nécessaire si une consultation commune est possible)

- 17.2 Si possible, au moins une consultation commune pédiatrie/service pour adultes est effectuée

17-22 ans

18 Première consultation dans le service pour adultes

- 18.1 Une première consultation avec l'équipe du service pour adultes est effectuée (autre que la consultation commune avec le service pédiatrique)

19 Retour sur la première consultation

- 19.1 Un compte rendu standardisé de la première consultation dans le service pour adultes (qui n'est pas une consultation commune), rempli par le patient (et les parents si nécessaire/souhaité) doit être remis au coordinateur de transition (possible en ligne)

20 Seconde/dernière* consultation en soins pour adultes

- 20.1 Une seconde consultation dans le service pour adultes est effectuée (* dans le cadre du processus de transition)

21 Retour sur la seconde consultation

- 21.1 Un retour sur la deuxième consultation est donné par le patient et ses parents à l'équipe pédiatrique pour s'assurer que l'adhésion du patient et de sa famille à la consultation pour adultes est satisfaisante

20-24 ans

22 Aider le patient à gagner en autonomie

- 22.1 Discussion avec le patient sur ses besoins pour devenir plus autonome au quotidien
- 22.2 Trouver des moyens qui permettent au patient de gagner en autonomie en fonction de ses besoins

23 Suivi régulier au service pour adultes (prévoir au moins deux visites de contrôle)

- 23.1 S'assurer de programmer des visites de contrôle régulières
- 23.2 S'assurer de la participation du patient aux visites de contrôle (en particulier lors qu'elles n'ont pas été reprogrammées)

24 Discuter de l'assurance maladie

- 24.1 Discuter des choix liés à l'assurance maladie (si nécessaire)

25 Finalisation du plan de transition

- 25.1 Le patient dispose d'un projet éducatif/professionnel précis
- 25.2 Le patient est capable de se prendre en charge
- 25.3 Le patient est suffisamment autonome pour gérer ses besoins quotidiens



Issue d'une collaboration internationale et interdisciplinaire¹, cette checklist définit les thèmes et l'âge approprié auquel il convient de les aborder avec les jeunes patients et leur famille au cours du processus de transition.

Elle est destinée à l'ensemble des professionnels de santé en charge d'adolescents (dès l'âge de 12 ans) et jeunes adultes pendant la période de la transition, afin d'améliorer leur prise en charge et leur accompagnement.

Bien que conçue pour être utilisée en rhumatologie, cette checklist n'est pas spécifique à une maladie en particulier et peut être transposée à la plupart des maladies chroniques.



Des outils utilisables avec la Checklist



Étape 2.1

Frise chronologique



Étape 3.2

Aide à l'entretien HEEADSSS



Étape 14.1

Test d'aptitude au transfert Le test Good2Go² est une évaluation standardisée qui permet d'estimer dans quelle mesure le patient et ses parents sont prêts au transfert vers les soins adultes.



Étape 17

Fiche d'identité du service pour adultes



Étape 17

Carte de visite du service pour adultes



Étape 17

Check-transmission pour le transfert



Étape 19.1

Points importants pour un retour sur la 1^{ère} et 2^{ème} consultation en service pour adultes

Étape 21.1



Étape 22.2

Clef autonomie



La liste des outils et la check-list transition sont disponibles et téléchargeables sur notre site internet, rubrique **Transition** : www.fai2r.org/transition-fai2r

(1) Akre C. et Al. Building a transitional care checklist in rheumatology: A Delphi-like survey. Joint Bone Spine. 2018 Jul;85(4):435-440

(2) Mellerio H. et Al. Good2Go cross-cultural adaptation and validation: first French-speaking transition readiness questionnaire.

Les étapes durant lesquelles utiliser les outils sont indiquées à titre indicatif et peuvent varier au cas par cas. Certains outils peuvent être utilisés plusieurs fois dans le processus de transition comme le HEEADSSS et le Good2Go.

2 points essentiels à ne pas oublier lors du transfert

À NE PAS OUBLIER

✓ Vérifier qu'il y a eu choix d'un **médecin traitant**

✓ Inciter à l'ouverture d'un **Dossier Médical Partagé (DMP)**



Retrouvez tous les renseignements et tutoriel pour créer son Dossier Médical Partagé sur notre site, rubrique **Vie quotidienne** :

www.fai2r.org/vie-quotidienne

HEEADSSS



L'entretien **HEEADSSS** pour l'anamnèse psychosociale et les habitudes de vie des adolescents, permet de recueillir les informations pertinentes qui peuvent affecter la santé.

Retrouvez le guide d'utilisation du HEEADSSS dans la rubrique Transition : www.fai2r.org/transition-fai2r

Domaines explorés	Sujets des questions	Facteurs de risques à prendre en compte
Home Habitation et Environnement	<ul style="list-style-type: none"> Où habite-t-il ? avec qui ? (structure, organisation de la famille) ; si famille séparée/recomposée organisation de la garde Relation avec les parents/la fratrie/beaux-parents ; ambiance familiale ; partage de loisirs Y a-t-il eu des changements récents ? (déménagements, naissances, départs, etc.) Les parents et la fratrie sont-ils en bonne santé ? Quelles sont les sources de désaccords ? comment sont-ils résolus ? Partage-t-il sa chambre ? où fait-il ses devoirs ? est-ce que quelqu'un peut l'aider ? Envie de quitter la maison ? Quelqu'un à qui facilement parler si problème ? 	<ul style="list-style-type: none"> Ne trouve pas sa place Absence de supervision, de soutien Absence d'espace de tranquillité Ambiance familiale compliquée Conflits fréquents Violence familiale Fugue
Education École/Études Emploi	<ul style="list-style-type: none"> En quelle classe est-il ? Quelles sont les choses qu'il aime ou n'aime pas au collège/lycée ? Résultats scolaires (succès, difficultés, changement récent, etc.) ; absentéisme ; relations avec les autres élèves ? les professeurs ? Est-ce qu'il travaille ? que fait-il ? à quelle fréquence ? depuis combien de temps ? relations avec ses collègues/son responsable ? Projets pour l'avenir ? idée de métier 	<ul style="list-style-type: none"> Absentéisme régulier Échecs scolaires Changement récent dans les résultats, ennui Relations conflictuelles
Eating & Exercice Conduite alimentaire et Activités Physiques	<ul style="list-style-type: none"> Habitudes alimentaires ; troubles alimentaires ; aliments consommés ; préoccupations à l'égard d'un surpoids ; image corporelle ; estime de soi comment juge-il son alimentation ? Fait-il de l'activité physique ? 	<ul style="list-style-type: none"> Régime, désir de perdre du poids malgré un IMC normal Insatisfaction de son image Troubles alimentaires Mauvaise estime de soi
Activités Activités et Relations Sociales	<ul style="list-style-type: none"> Activités pratiquées pour le plaisir ; activités physiques/sport (à l'école/en club/ en dehors ; des passions ? A-t-il beaucoup d'amis ? qui sont ses amis ? que fait-il avec ses amis pour s'amuser ? avec sa famille ? (avec qui, où, quand) De quoi parle-il avec ses amis ? a-t-il des amis à qui il peut se confier ? Utilise-t-il les réseaux sociaux ? combien de temps passe-t-il dessus ? Publie-t-il beaucoup de choses sur sa vie ? discuter-t-il avec des inconnus ? 	<ul style="list-style-type: none"> Absence d'activités qui procurent du plaisir Isolement ou retrait social Exposition sociale
Drugs Tabac Alcool Drogues Médicaments	<ul style="list-style-type: none"> Tabac, alcool, autres substances (cannabis, drogues dures, médicaments) - début, fréquence, quantité, circonstances, tous seul/en groupe consommation dans son entourage ? (ses amis, sa famille) Jeux de hasard et d'argent 	<ul style="list-style-type: none"> Initiation précoce consommation régulière, importante, polyconsommation conséquences négatives
Sexuality Sexualité	<ul style="list-style-type: none"> A-t-il ou a-t-il eu une relation sentimentale ? comment ça se passe ? A-t-il déjà eu des relations sexuelles ? à quel âge ? âge du partenaire ? Contraception, protection ? est-ce que ça se passe de manière agréable ? Est-ce qu'il lui est déjà arrivé de subir/faire des gestes qu'il ne désirait pas ? 	<ul style="list-style-type: none"> Abus sexuel Violence dans les relations amoureuses Rupture récente
Suicide Santé mentale, Dépression Suicide	<ul style="list-style-type: none"> Sommeil (qualité, difficultés à s'endormir, etc.) Humeur habituelle, sentiments d'irritabilité/tristesse/lassitude/ennui Manque/excès d'appétit Que fait-il quand ça ne va pas ? Idées noires ? a-t-il pensé à se faire du mal ? 	<ul style="list-style-type: none"> Difficultés régulière à s'endormir Tristesse Lassitude Idée, tentative suicidaire
Safety Sécurité Violence	<ul style="list-style-type: none"> Utilisation du casque ; ceinture de sécurité ; vitesse ; conduite sous l'emprise de l'alcool, stupéfiants ; A-t-il déjà été passager d'un véhicule avec conducteur à risque ? Conduite à risque dans les loisirs ; jeux à risque etc. S'est-il déjà senti en insécurité ? dans quel contexte ? (école, dans la rue, à la maison) Harcèlement ; violence verbale/physique à la maison/à l'école ; abus sexuel/physique Activités/comportements délictueux 	<ul style="list-style-type: none"> Comportement à risque Harcèlement Violence