

Position sur la transition



Frédéric Illouz

Centre de référence des maladies rares de la thyroïde et de la
réceptivité hormonale (TRH)

CHU Angers

, Poitiers, le 28/11/2017

Définition

- Mouvement intentionnel et planifié d'adolescents atteints d'une pathologie chronique entre les soins axés sur les enfants et les soins orientés vers les adultes
- Ensemble des modifications physiques et psychologiques et sociales...
- qui débutent en fin de puberté...
- et qui se terminent avec la maturation adulte complète.
- Fin de l'adolescence → 6-7ans après l'atteinte de la taille finale.

Principes généraux pour la transition

- 1) Avoir un soignant qui coordonne cette transition.
- 2) Identifier les compétences nécessaires pour assurer le suivi du patient.
- 3) Rendre les informations médicales entre les professionnels disponibles.
- 4) Détailler un plan de transition avec le patient et sa famille.
- 5) Assurer aux patients les mêmes standards de soins indépendants de leur pathologie.
- 6) Assurer un système d'assurance de la santé à l'âge adulte.

Pourquoi la transition est-elle difficile ?

Adolescent



Entourage

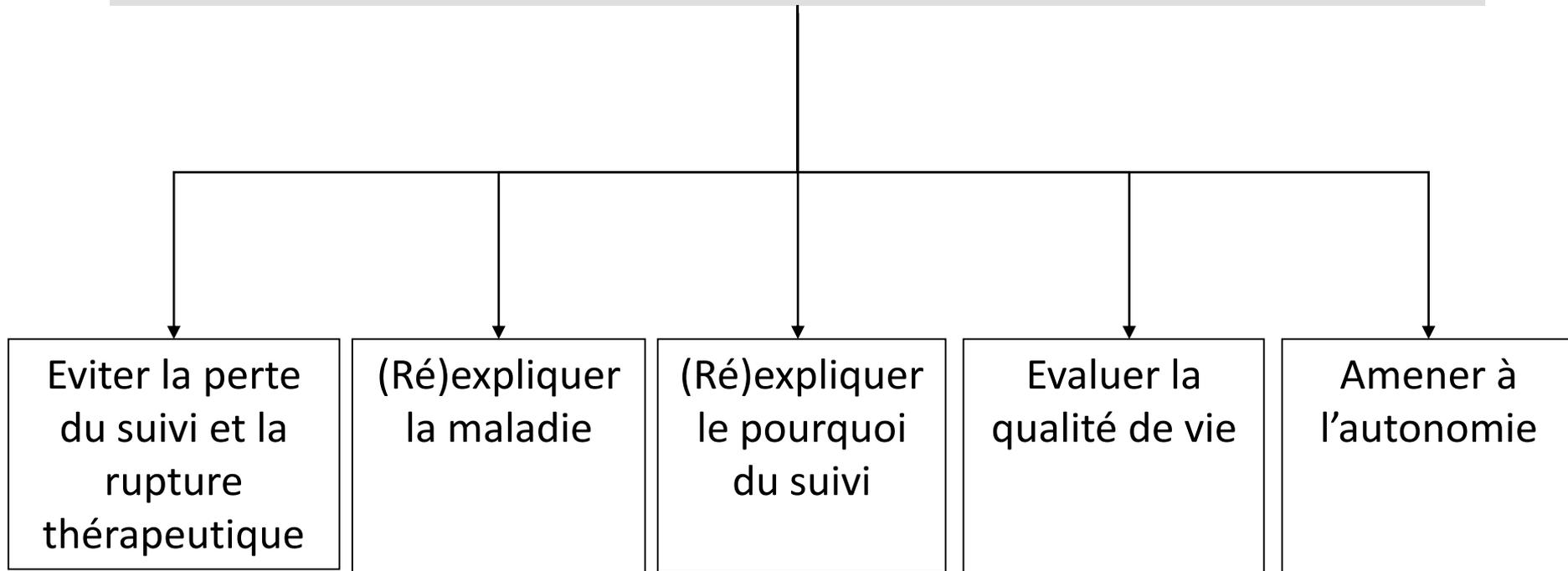


Pédiatre

**Médecin
adulte**



Les enjeux de la transition sont multiples



Programme de transition angevin 4 temps

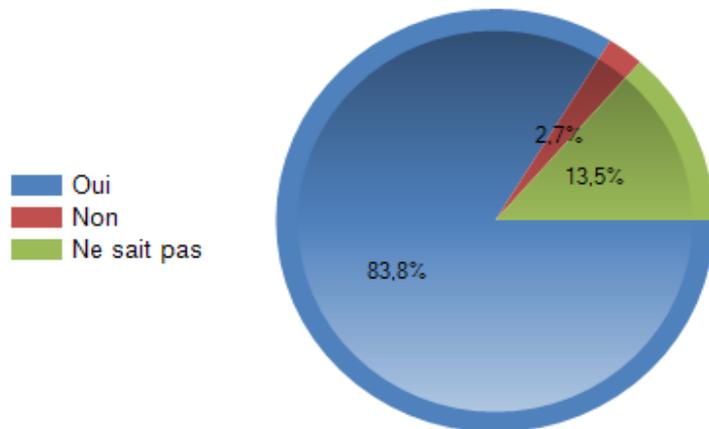
**Dernière
visite avec
le pédiatre
seul**

En pédiatrie

**Expliquer le
suivi en
secteur
adulte**

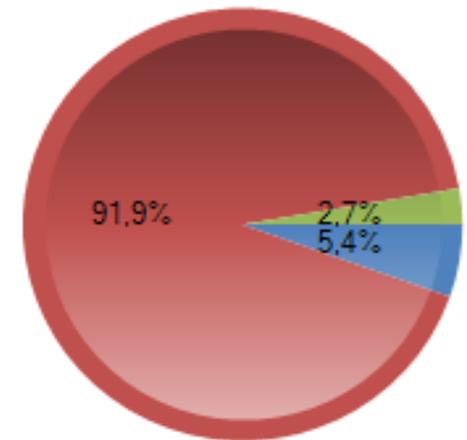
Évaluation de ce programme sur
différents points

Avez-vous eu suffisamment
temps pour vous y préparer ?



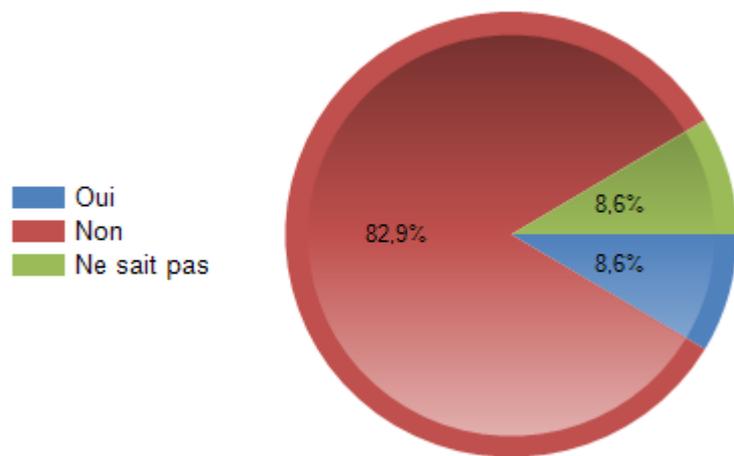
Le passage s'est il fait ?

Trop vite, sans que
vous
n'ayez le temps de...
De façon appropriée
Trop lentement

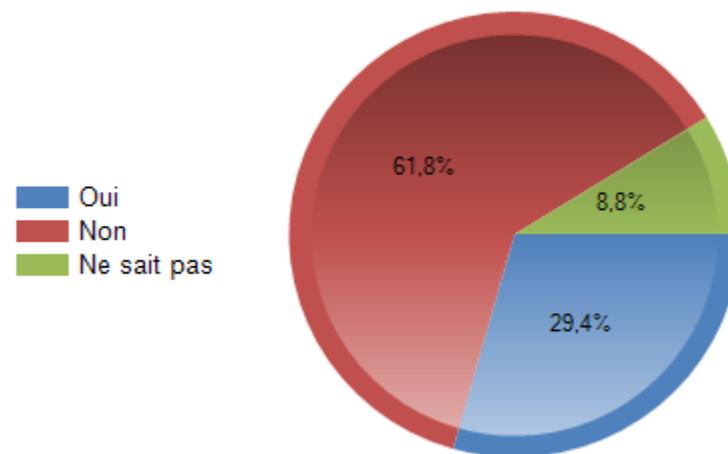


Temps moyen retranscrit par le patient
-10.8 mois avant le jour J
- 1.8 consultations avant le jour J

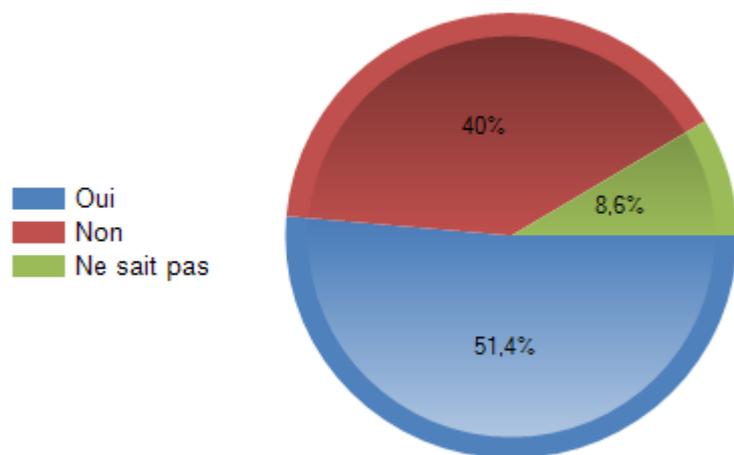
Appréhension du passage adulte avant la consultation d'aujourd'hui ?



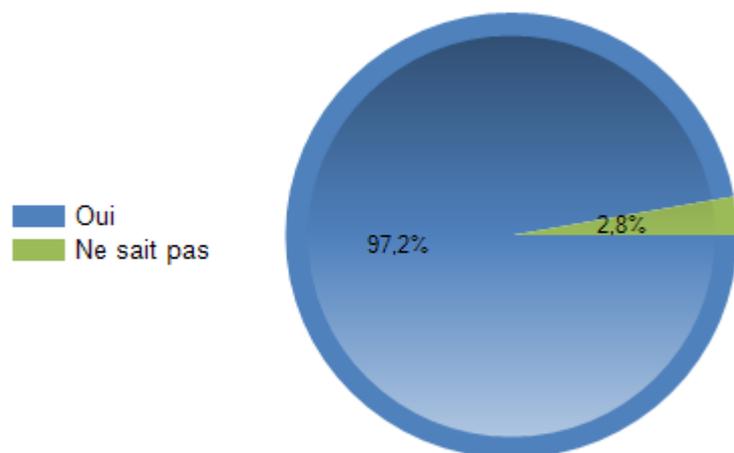
Auriez vous voulu une transition chez les adultes ?



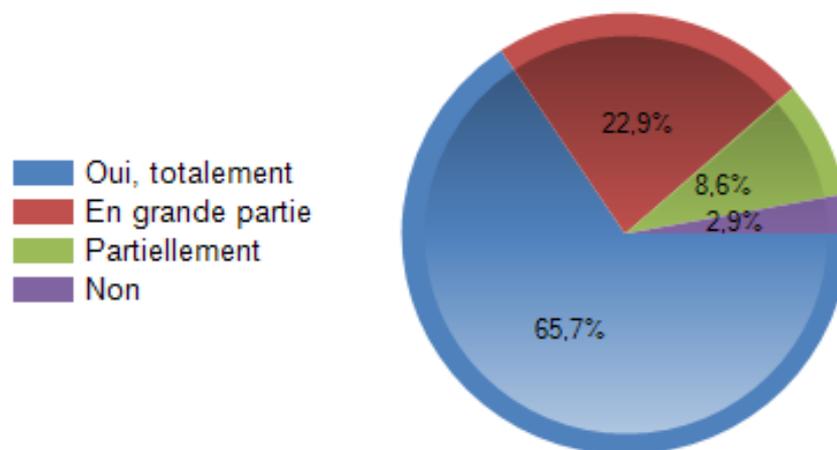
Auriez vous voulu visiter le
secteur adulte avant la
transition ?



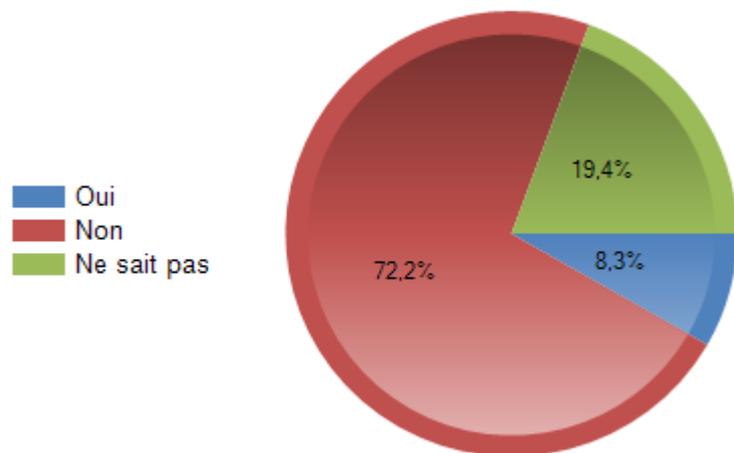
Appréciez vous le principe de la rencontre pédiatre/ adulte ?



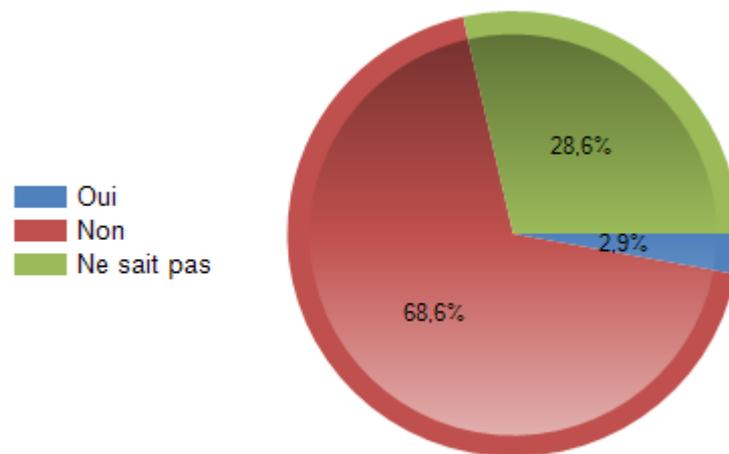
Avez-vous eu la possibilité de poser toutes les questions de la prise en charge chez les adultes ?



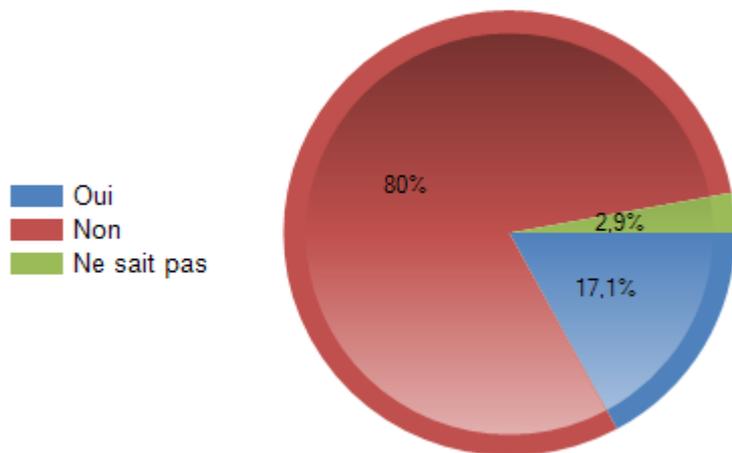
Auriez vous voulu avoir d'avantages d'informations sur la prise en charge adulte ?



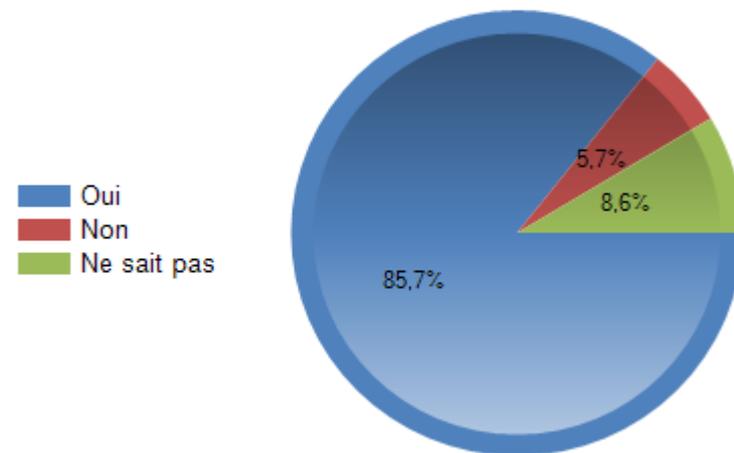
Auriez vous voulu aborder d'avantages certains thèmes précis lors de la consultation?



Avez vous des inquiétudes dans la suite de la prise en charge chez les adultes ?



Etes vous rassuré sur la continuité de la prise en charge entre la pédiatrie et le secteur adulte ?



Points à pondérer

- Résultats plutôt satisfaisants.
- Mais uniquement sur 38 patients.
- Soit 50% de patients qui n'ont pas répondu
- Temps de réponse pour 80% des patients: 1.5 à 9 minutes.

Conclusions

- (Longue) Période de la vie délicate.
- Doit permettre de refaire le point sur la maladie actuelle et sur ces retentissements.
 - Nécessité d'être multidisciplinaire.
- Expliquer les objectifs des traitements.
- Préparer à l'autonomie de la personne adulte.
- Quand parler de transition réussie ?