

2

Le programme de transition "A vos marques, prêts, partez" Questionnaire "PRÊTS"

L'équipe médicale souhaite t'accompagner jusqu'à l'âge adulte, t'aider à comprendre ta maladie et à prendre davantage confiance en toi. En remplissant ce questionnaire, nous pourrons savoir ce dont tu as besoin.

Nom: Date:

				Remarques
MES CONNAISSANCES				
Je peux expliquer ma maladie				
Je connais mes médicaments et je sais à quoi ils servent				
Je connais les membres de mon équipe médicale				
MON AUTONOMIE				
J'aimerais être seul(e) au moins une partie de la consultation				
Je pose moi même des questions sur ma maladie				
Je participe aux décisions concernant ma maladie				
A la maison, je prépare moi-même mon traitement				
Je gère seul(e) mes renouvellements des ordonnances et mes rendez vous de consultation médicale				
MA SANTE ET MES HABITUDES DE VIE				
Je fais régulièrement du sport				
Je connais les effets du tabac, des drogues et de l'alcool sur la santé en général				
Je connais l'alimentation adaptée à ma maladie				
J'ai conscience que ma maladie peut retentir sur ma croissance				
Je sais où et comment je peux accéder à des informations sur la sexualité				
MA VIE QUOTIDIENNE				
Je sais me faire à manger seul(e)				
Je sais prendre seul(e) les transports en commun				

2

Le programme de transition "A vos marques, prêts, partez" Questionnaire "PRÊTS"

				Remarques
L'ÉCOLE ET MON AVENIR				
Je vais à l'école seul(e)				
Je fais seul(e) mes devoirs				
En quelle classe es-tu?				
Je sais quel métier je veux faire plus tard				
Je sais si je pourrai faire ce métier malgré ma maladie				
MES LOISIRS				
Je vois mes amis en dehors des heures de classe				
J'ai des activités extrascolaires				
Il m'arrive de passer une nuit chez un(e) ami(e)				
LA GESTION DE MES ÉMOTIONS				
Je sais comment faire face au regard des autres				
Je sais comment faire face à des émotions telles que la colère ou l'anxiété				
J'ai un(e) ami(e) ou un parent à qui parler quand je suis triste/quand j'en ai assez				
Je suis heureux(se) dans ma vie				
MON TRANSFERT VERS LE SERVICE ADULTE				
J'aimerais dès maintenant plus d'informations sur le service de soins adultes où je dois être pris(e) en charge plus tard				

N'hésite pas à lister ici les points sur lesquels tu souhaites de l'aide ou des conseils