



Le programme de transition pour les parents/tuteurs

► **Nom du parent/tuteur**

► **Nom du patient**

► **Dates de visite** Première _____ Seconde _____ Troisième _____

► **Accès internet** Oui Non

Ce programme de transition est conçu pour aider les parents/tuteurs à se sentir confiants quant à leurs connaissances sur la maladie pour préparer la période de transition.

Au cours des prochaines années, nous souhaitons fournir, à votre enfant et vous-même, les connaissances nécessaires pour gérer la maladie et améliorer votre confiance quant au transfert vers le service adulte.

Veuillez répondre à toutes les questions qui vous concernent. N'hésitez pas à vous adresser à l'équipe de soin pour toute interrogation.

CONNAISSANCES ET COMPETENCES	😊	😐	☹️	Remarques
Je connais la maladie de mon enfant et son évolution				
Je comprends les changements (physiques et émotionnels) susceptibles de se produire pendant l'adolescence et comment cela peut retentir sur sa maladie et sur son développement personnel				
Je connais les membres de l'équipe soignante et leurs rôles respectifs				
Je sais où trouver des renseignements et du soutien auprès des associations ou des parents/tuteurs de jeunes atteints par la même maladie que mon enfant				

STYLE DE VIE	😊	😐	☹️	Remarques
Je comprends l'importance d'une alimentation appropriée à la maladie de mon enfant				
Je comprends les conséquences de la cigarette, des drogues ou de l'alcool sur la maladie et la santé générale de mon enfant				
Je sais où et comment je peux accéder à des informations fiables sur la sexualité des jeunes				
J'encourage mon enfant à faire régulièrement de l'exercice Je suis au courant des restrictions qu'il ou elle peut avoir				



Le programme de transition pour les parents/tuteurs

ENCOURAGER L'AUTONOMIE	😊	😐	☹️	Remarques
Votre enfant est-il indépendant à la maison (habillement, préparation des repas, ménage, etc.) ?				
Je considère mon enfant apte à aller seul à une partie/ou la totalité des consultations				
Je comprends les droits de mon enfant à l'information, à la vie privée et à la confidentialité				
Je me sens capable d'enseigner à mon enfant comment contacter l'hôpital lui-même et comment renouveler ses ordonnances				

AIDE À LA PREPARATION AU TRANSFERT	😊	😐	☹️	Remarques
Je comprends la signification du terme transition				
Je comprends la différence entre les soins pédiatriques et les soins adultes				
Je sais ce que sera le programme de soin de mon fils/ma fille quand il/elle sera adulte				
Je suis convaincu(e) que mon enfant est bien informé sur sa maladie et son traitement				
Je suis confiant(e) en mes capacités à enseigner à mon enfant comment devenir responsable de son propre traitement à la maison				

N'hésitez pas à lister ici tous les points sur lesquels vous souhaiteriez de l'aide ou des conseils