



INTRODUCTION À LA TRANSITION ADO-ADULTE >>

Dr Clémence Dumont, Médecin généraliste – Service de MPR pédiatrique, Trousseau

DES de MPR – module « MPR et pédiatrie »

26/04/2024



MALADIE CHRONIQUE ET ADOLESCENCE

L'adolescence selon l'OMS

« La période de la vie qui se situe entre l'enfance et l'âge adulte, c'est-à-dire entre 10 et 19 ans. C'est une étape unique du développement humain et un moment important pour poser les fondations d'une bonne santé »

- Un rythme de croissance élevé
- Une maturation cérébrale
- Changements psychologiques, physiques et pubertaires



MALADIE CHRONIQUE ET ADOLESCENCE

Maladie chronique

Selon l'OMS : un problème de santé qui nécessite une prise en charge pendant plusieurs années, souvent associée à une invalidité et à la menace de complications graves

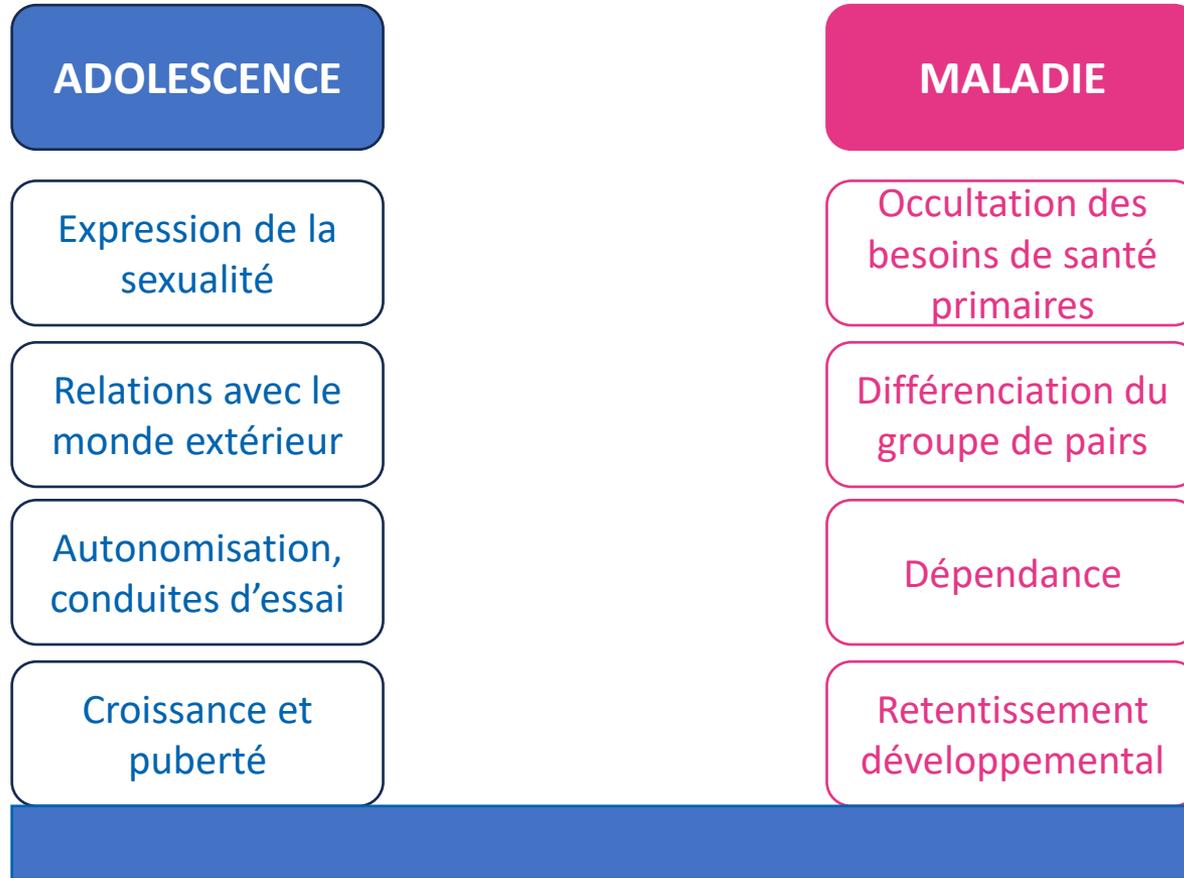
Selon le HCSP : caractérisée par :

- la présence d'un état pathologique de nature physique, psychologique ou cognitive, appelé à durer ;
- une ancienneté minimale de trois mois, ou supposée telle ;
- un **retentissement** sur la vie quotidienne comportant au moins l'un des trois éléments suivants :
 - une limitation fonctionnelle des activités ou de la participation sociale,
 - une dépendance vis-à-vis d'un médicament, d'un régime, d'une technologie médicale, d'un appareillage ou d'une assistance personnelle,
 - la nécessité de soins médicaux ou paramédicaux, d'une aide psychologique, d'une adaptation, d'une surveillance ou d'une prévention particulière pouvant s'inscrire dans un parcours de soins médico-social



MALADIE CHRONIQUE ET ADOLESCENCE

L'adolescence avec une maladie chronique



S. Rouget



MALADIE CHRONIQUE ET ADOLESCENCE

L'adolescence avec une maladie chronique

- Le passage de l'enfance à l'âge adulte se complexifie davantage lorsque le jeune est atteint d'une pathologie chronique.
- Au cours du développement, la question de la maladie chronique va venir mettre en tension les enjeux de l'adolescence, voire s'y opposer.
- il est nécessaire d'accompagner l'adolescent atteint d'une pathologie chronique pendant cette période; et ce d'autant plus qu'à ces changements liés à l'adolescence, vient s'ajouter le passage du système de soins pédiatriques à celui des adultes → TRANSITION

5



LA SANTÉ DES ADOLESCENTS AVEC UNE MALADIE CHRONIQUE



Wisk et al., 2017

Parallèlement probabilités similaires de se marier ou d'avoir des enfants

Maslow et al., 2011





LA SANTÉ DES ADOLESCENTS AVEC UNE MALADIE CHRONIQUE



- Les adolescents atteints de maladies chroniques sont au moins aussi impliqués sexuellement que leurs pairs.

Suris et al., 1996

- Les adolescents atteints de maladies chroniques sont susceptibles d'adopter des **comportements à risque à des taux au moins similaires, sinon plus élevés, à ceux de leurs pairs en bonne santé** → double désavantage avec un potentiel accru d'effets néfastes pour la santé chez ces jeunes avec une maladie chronique.

*Sawyer et al., 2007
Valence et al., 2000*

- Chez des adolescents atteints de certaines pathologies chroniques, les études ont montré qu'ils étaient également plus à risque de **développer certains troubles psychiatriques (anxiété, dépression, passage à l'acte)**

Moreira et al., 2015

- Dans certaines maladies marquées par des contraintes alimentaires, comme le diabète, un plus grand **risque de troubles du comportement alimentaire** a été rapporté : le diabète de type 1 était associé à une augmentation de deux à trois fois du risque de troubles alimentaires

Dybdal et al., 2018

Sur le plan de la
médical

7



LA SANTÉ DES ADOLESCENTS AVEC UNE MALADIE CHRONIQUE



Sur le plan du
bien-être

- Comparativement à leurs pairs, jeunes avec une maladie **chronique ont un état de santé général nettement moins bon** chez les jeunes adultes, d'une **plus faible satisfaction à l'égard de la vie** et **d'un bien-être psychologique moindre**.

Wisk et al.. 2017

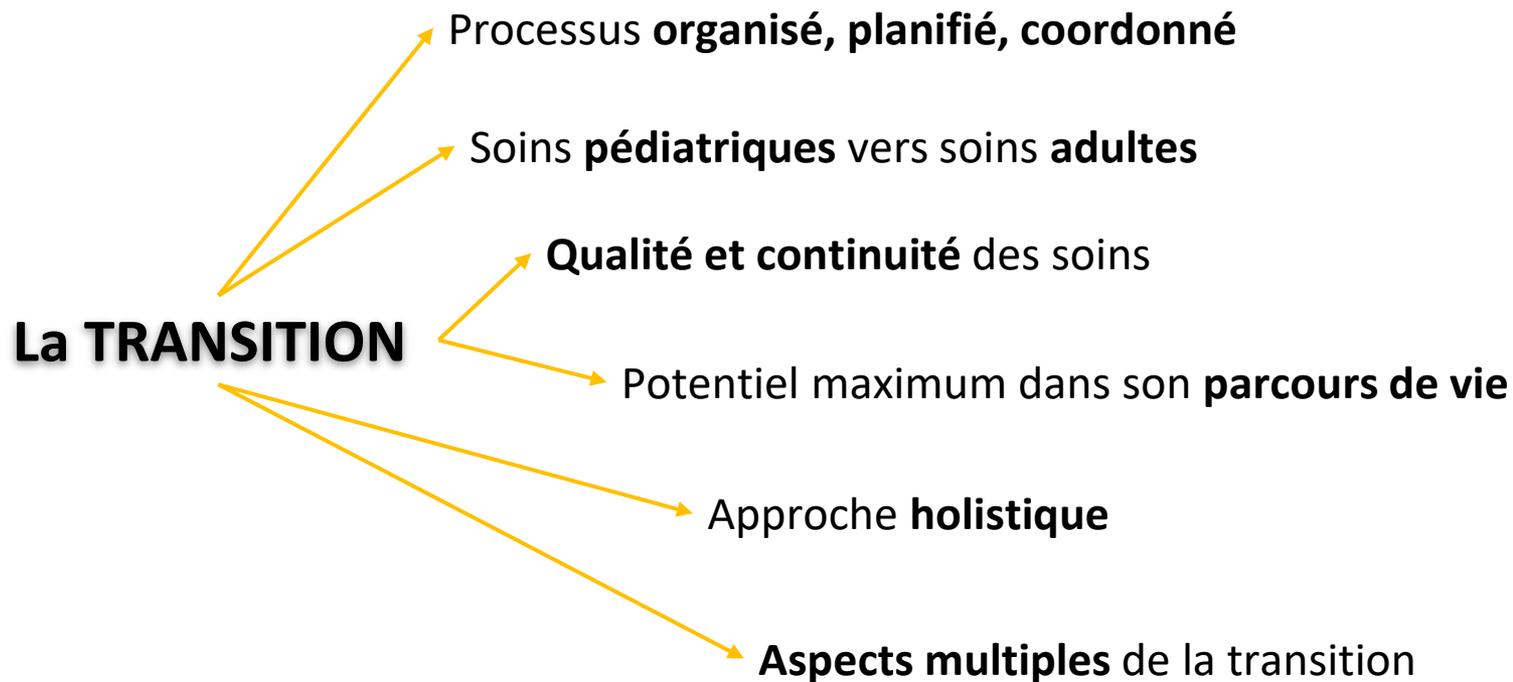
- Niveau de qualité de vie plus faible pouvant être signalé

Moreira et al. 2013,

8



LA TRANSITION ADO-ADULTE





LA TRANSITION ADO-ADULTE : 3 phases



- Concept de transition expliqué
- Discuter de la maladie et des traitements
- Projection dans la vie d'adulte
- Autonomie et préparation au transfert

➔ **Utiliser le questionnaire Good2Go**

Questionnaire Good2Go (version JEUNE, v1)

Questions 1 à 20 :



Scoring (questions 1 à 20 seulement)

POUR LES QUESTIONS BLEUES (questions 1, 3, 5, 8, 9, 10, 11, 16) : domaine « AUTONOMIE EN SANTE »

Somme des réponses aux questions bleues = _____ x 2.5 = _____ %

POUR LES QUESTIONS VIOLETTES (questions 12, 13, 14, 15, 17, 18, 19) : domaine « CONNAISSANCES THEORIQUES »

Somme des réponses aux questions violettes = _____ x 2.8 = _____ %

POUR LES QUESTIONS ROSES (questions 2, 4, 6, 7, 20) : domaine « COMPETENCES PRATIQUES »

Somme des réponses aux questions roses = _____ x 4 = _____ %

1. Je sais expliquer aux autres ma maladie et les besoins qui y sont associés.....
2. Je prépare et prends / fais mes médicaments/traitements de moi-même.....
3. Je participe activement (pose et répond aux questions) pendant les consultations/rendez-vous que j'ai avec les soignants.....
4. J'organise moi-même les soins qui sont nécessaires à ma santé (ex. : prendre un rendez-vous/convocations, acheter/renouveler les traitements, prendre note/conserver des résultats d'examens).....
5. Durant une consultation/rendez-vous, j'exprime mon point de vue et explique ce dont je crois avoir besoin.....
6. Je peux me rendre seul(e) aux consultations/rendez-vous médicaux.....
7. À chaque rendez-vous/consultations, je passe un moment seul avec les soignants.....
8. Avec les soignants, je suis capable de parler de sexualité et de l'impact qu'a ma maladie sur elle (ex. : fonctionnement, contraception, protection contre les infections).....
9. Je discute avec les soignants de l'impact qu'a le tabac, l'alcool et les drogues sur ma santé.....
10. Je suis capable de discuter avec les soignants de comment faire face à mon stress/mes inquiétudes.....
11. Je discute avec les soignants de l'impact qu'a ma maladie sur ma vie.....
12. Je connais les noms de mes médicaments et/ou de mes traitements.....
13. Je sais à quoi servent chacun de mes médicaments et/ou de mes traitements.....
14. Je sais comment mes médicaments sont payés/remboursés.....
15. Je connais les conséquences qu'aura ma maladie sur ma santé au cours des prochaines années.....
16. Je comprends l'impact qu'a/a eu ma maladie sur ma puberté et ses changements.....
17. Je sais que j'ai le droit d'être informé sur ma maladie.....
18. Je sais quels soignants j'aurai à rencontrer comme adulte.....
19. Quand ma maladie pose problème, je sais comment aller chercher de l'aide.....
20. Je sais comment prendre un rendez-vous avec un soignant.....

1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5

Questions A à E :



- A. Je vais régulièrement à l'école ou à un travail.....
- B. Je participe à des clubs, des groupes, des équipes sportives ou des activités que j'aime.....
- C. Je suis soutenu(e) par mon entourage (ex : ma famille, mes amis) pour prendre en charge ma maladie.....
- D. J'ai des amis qui me soutiennent lors de moments difficiles.....
- E. Je prends soins de ma santé : activité physique, alimentation, hygiène de sommeil.....

Oui	Peu	Non



LA TRANSITION ADO-ADULTE : 3 phases



- Changement de référent médical : équipe adulte identifiée, 1^{ière} cs commune puis 1^{ière} cs en milieu adulte



LA TRANSITION ADO-ADULTE : 3 phases



- Construction d'une relation de confiance avec l'équipe adulte



LES ENJEUX DE LA TRANSITION

Continuité des soins

Période à risque de rupture du suivi : jusqu'à 30 % d'adolescents et de jeunes adultes sortent du circuit de soins



Apparition de complications médicales (aigues et chroniques) → Hospitalisation



Mortalité

14

Rachas et al, 2018



LES ENJEUX DE LA TRANSITION

**Continuité des
soins**

**Optimisation de
la santé du
jeune**

**Autonomisation
et préparation à
la vie adulte**



15



LA TRANSITION ADO-ADULTE : les obstacles

- Le lien fort entre l'adolescent et son praticien pédiatrique qui le suit depuis plusieurs années ;
- La famille de fait que pendant cette période les parents doivent considérer leur adolescent comme un jeune adulte et le laisser s'autonomiser ;
- La méconnaissance de la part de l'équipe pédiatrique des équipes adultes ;
- Le temps supplémentaire qui est nécessaire pour aborder tous les aspects de la transition ;
- La représentation pour l'adolescent du suivi médical pour adultes.

Gerardin et al., 2021

Pour l'équipe adulte :

- Les croyances et attentes familiales au sujet de leurs soins de santé dans le système de soins adultes ;
- La méconnaissance du dossier patient par manque d'accès au dossier médical pédiatrique et l'absence de dossier synthèse

Gray et al., 2021



EN CONCLUSION

Transition ado-adulte = enjeu de santé publique individuel et collectif

Adolescence

Etape unique du développement mais aussi une période de vulnérabilité

Maladie chronique

Concerne 1,5 à 4 millions de jeunes en France (CNNSE, 2015)

Qui va venir questionner l'adolescence

→ 90% qui vont passer chez l'adulte
(Betz et al., 2003)

Transition

= processus organisé et coordonné vers le système de santé adulte, dont le but est d'optimiser la santé du jeune et de favoriser son potentiel/développement

→ La mise en place d'un programme de transition multidisciplinaire structuré permet d'améliorer la santé des ados (Zhou et al., 2016)





MERCI POUR VOTRE ATTENTION





	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-t-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
Sécurité	Sécurité	<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. Est-il déjà senti en insécurité ? dans quel contexte ? (école, dans le rue, à la 	<ul style="list-style-type: none"> Comportement à risque Harèlement