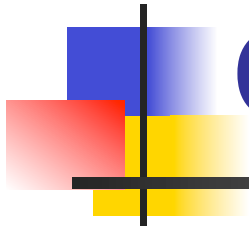


Transition CRCM enfants- CRCM adultes Nantes



CRCM Enfants

100 enfants de 1 mois à 18-19 ans

- 2 médecins (1.1 ETP) 1 PH +1
CCA(PH au 1/1/2016)
- 2 infirmières coord. (1.25 ETP)
- 1 kiné (0.5 ETP)
- 1 diététicienne (0.5 ETP)
- 1 psychologue (0.5 ETP)
- 1 assistante sociale (0.5 ETP)
- 1 art-thérapeute (0.5 ETP)
- 1 éducatrice APA (0.2 ETP au 1/7/2015)



Transitions



■ Transférés au CRCM Adultes

| 2014 | 2013 | 2012 | 2011 | 2010 |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 7 | 5 | 3 | 6 | 8 |

Âge : autour de 18 ans, rarement avant, plus souvent un peu après

Processus de transition:



■ Quand en parle-t-on?

- Dès les premiers mois, quand on présente le suivi aux parents de dépistés
- Lors des séances collectives de collège
- A l'adolescence, vers l'âge de 16ans, le plus souvent c'est l'équipe qui aborde le sujet et non le patient /famille

■ Critères

- Que le patient et ses parents soient d'accord
- Que l'équipe en ait discuté en staff et sente que le jeune est « mûr »
- Que la pathologie soit stable
- Que ça corresponde à un moment favorable de son parcours scolaire/professionnel :formation, bac, études sup...



Processus de transition

- Comment ?
 - Pour le patient :
 - Évaluation des compétences « BOBI » fait ou démarré(mais ce dispositif n'est pas adapté)→ BOBADO fait désormais systématiquement à 16 ans Séance d'ETP collective proposée (vac scol Toussaint) au CRCM adultes avec présentation de l'équipe du CRCM adultes et échanges avec 2 patients adultes (1 homme, 1 femme). Ces séances ont lieu 1 fois tous les 2 ans environ
 - Le jour de sa dernière visite en pédiatrie: toute l'équipe est là (au mieux) et on lui remet une carte postale symbolique avec un petit mot de chacune
 - Il sait que d'ici le 1^{er} RV au CRCM adultes, son médecin référent reste le pédiatre
 - Pour l'équipe du CRCM adultes:
 - présentation au staff de pneumo adultes mais difficile que ce soit fait en pratique pour 100% des patients
 - Contact téléphonique/mail entre professionnels : médecins-médecins, IDE/IDE, kiné/kiné, PSY/PSY, ASociale/ASociale



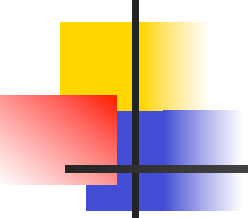
Projets

- Du côté du CRCM Enfants :
 - 1 séance d'ETP « droits sociaux » avec l'a sociale
 - « BOBADO » pour tous les ados, à 16 ans, pour préparer la transition
 - travail en cours avec le LEPS (laboratoire Education et Pratiques de Santé- Bobigny)
 - En place

 - Proposer systématiquement à l'adolescent et à sa famille qu'une IDEc l'accompagne à la 1^{ère} consultation au CRCM Adultes
 - Evaluer, lors de la dernière visite au CRCM Enfants, la satisfaction de l'adolescent et de sa famille et lui demander de nous faire des suggestions:
« qu'est-ce que tu as trouvé important, qu'est-ce que tu as trouvé inutile »

PASSAGE ADOLESCENT - ADULTE CENTRE ASSOCIE POUR LA MUCOVISCIDOSE

DU CH DE SAINT-NAZAIRE

- 
- Passage du patient de pédiatrie vers la pneumologie adulte discuté 1 an avant la date envisagée selon projet professionnel du patient (le plus souvent à l'occasion du passage en études supérieures)
 - Formation progressive dès l'adolescence à l'autodrainage par la kinésithérapeute de pédiatrie pour une meilleure autonomie
 - Bilan Education Thérapeutique du Patient : BOBI par IDE coordinatrice 6 mois avant la date prévue de passage au service adulte
 - Partage et transmissions des informations concernant le patient entre équipes pédiatriques et adultes lors des staffs communs
 - Planification d'une consultation conjointe en pneumologie: patient, médecins pédiatre et pneumologue, IDE coordinatrice, parents.
 - Explications des nouvelles modalités de suivi (suivi régulier, CAT en cas d'exacerbation, transmissions des informations et des prescriptions, récupération des résultats...)
 - Maintien du suivi du patient par l'IDE coordinatrice (poste mixte pédiatrie et adulte)