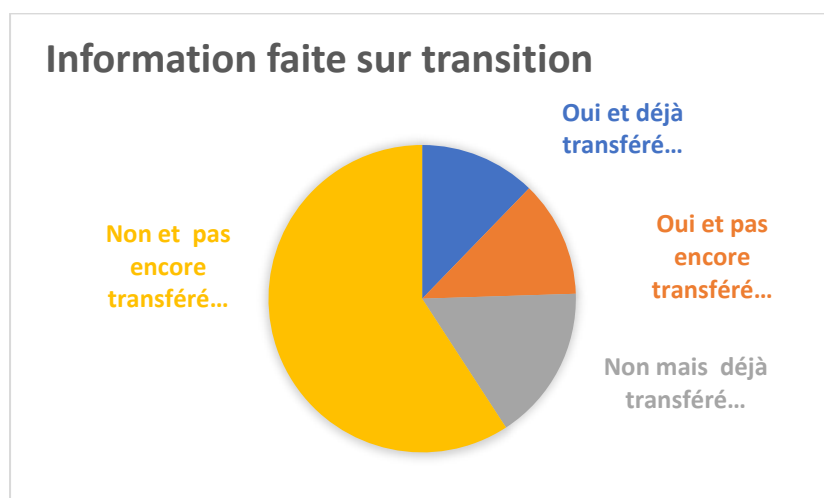


ENQUÊTE OSCAR 2021 SUR LA TRANSITION ENFANT/ADULTE : DES RÉSULTATS RICHES D'ENSEIGNEMENT

Cette étude a été réalisée en 2021 auprès de jeunes patients suivis et leurs parents. Elle a permis de mettre en lumière des points clefs pour mieux connaître les besoins et envisager des axes d'amélioration. Vous les retrouverez ci-dessous. Un grand merci aux répondants pour leur précieuse participation !

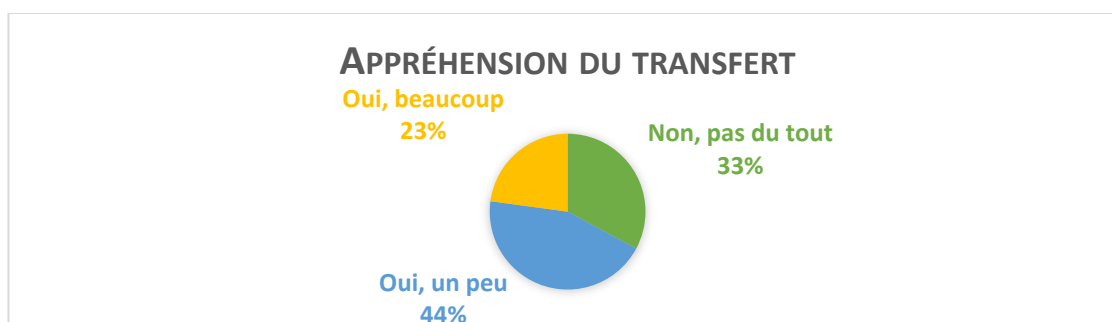
1. INFORMATION REÇUE

La transition enfant/adulte comme « étape organisée et structurée du parcours de soins » n'est connue que d'une minorité de patients (24 % des répondants.)



2. UN MOMENT D'APPRÉHENSION

Ce passage d'un suivi en service pédiatrique à un suivi en service adulte est assez largement identifié comme un moment d'appréhension (67% des répondants) ce qui laisse supposer *a minima* un besoin d'étayage.



3. LA TRANSITION IDÉALE

Selon les patients interrogés, ce serait une transition qui s'organiserait entre 16 et 18 ans autour de plusieurs consultations communes entre le pédiatre et le nouveau médecin spécialiste adulte, voire d'autres professionnels (autres spécialistes, psychologue, assistante sociale...).

Plusieurs consultations communes avec votre pédiatre et votre nouveau médecin référent	40 %
Plusieurs consultations avec plusieurs intervenants différents des secteurs pédiatriques et adultes (spécialiste, psychologue, assistante sociale ...)	22 %
Une seule consultation commune avec votre pédiatre et votre nouveau médecin référent	20 %
Je ne sais pas	12 %
Des séances d'Éducation Thérapeutique Patient (ETP) pour gagner en autonomie	2 %
Des informations concernant la grossesse ou le désir de parentalité	2 %
Autre	2 %

4. LA RÉALITÉ AUJOURD'HUI

Actuellement, cette période de transition n'est pas satisfaisante, comme en témoignent les quelques patients qui ont effectué cette transition : majoritairement, le passage n'a donné lieu qu'à une seule consultation commune avec le pédiatre et le nouveau médecin adulte.

Aucun processus de transition, aucune aide particulière au transfert en secteur adulte	71 %
Une consultation commune entre le pédiatre et le nouveau médecin spécialiste référent	14 %
Plusieurs consultations communes entre le pédiatre et le nouveau médecin spécialiste référent	7 %
Plusieurs consultations avec des intervenants différents des secteurs pédiatriques et adultes (spécialistes, psychologue, assistante sociale...)	4 %
Autre	4 %

CONCLUSION

D'après les réponses à cette enquête, lorsqu'elle est organisée dans le cadre du parcours de soins, la transition, semble donc l'être *a minima*.

Son inexistence résulte aussi du fait qu'il n'y a pas toujours d'équivalence en secteur adulte, de l'offre de soins proposée en pédiatrie. Il arrive que le patient se soit chargé seul de la recherche d'un médecin adulte.

A ce titre 13% des personnes interrogées témoignent d'un sentiment d'abandon par le médecin pédiatre référent.

PERSPECTIVES : des améliorations à envisager

- 1. Identifier** les bonnes pratiques à l'œuvre sur le territoire autour de la transition.
- 2. Proposer** un parcours de transition type organisé autour de différentes phases systématiques : de la première information au patient à son entrée dans le secteur adulte.
- 3. Informer, communiquer** sur et autour de la transition en direction des patients, des médecins et des associations de patients.