



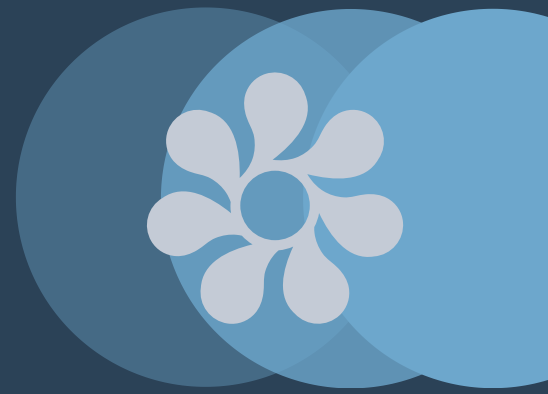
# GUIDE DE POCHE INFIRMIER

Accompagnement des adolescents atteints  
d'asthme en non-adhésion aux soins

---

# SOMMAIRE

---



1. Contexte & Objectifs

2. Parcours d'accompagnement

a. Identification du risque de non-adhésion

b. Évaluation infirmière structurée

c. Posture infirmière

d. Stratégies infirmières

3. Réseau de soins

4. Algorithme de prise en soins de la non-adhésion

5. Informations complémentaires

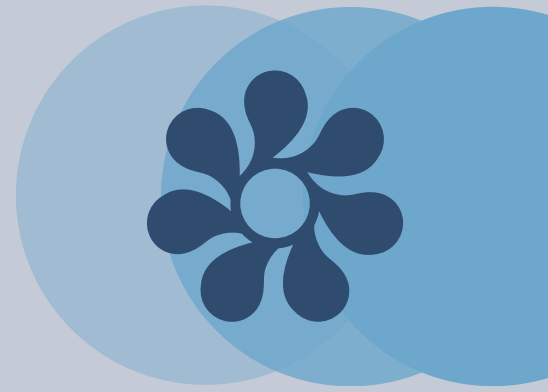
6. Annexes

Références bibliographiques

---

# 1. Contexte & Objectifs

---



L'adolescence est une période critique, marquée par une quête d'autonomie, une vulnérabilité psychosociale et, dans le cas des adolescents atteints d'asthme, une charge de soins chronique supplémentaire.

Dans l'asthme, la non-adhésion thérapeutique touche **plus de 50 % des adolescents** (Bender, 2016) et met en péril leur santé.

Elle est multifactorielle : quête d'autonomie, stigmatisation, difficultés d'acceptation de la maladie, rupture de la relation avec les soignants (Holley et al., 2018).

L'infirmier hospitalier joue un rôle essentiel dans le soutien à la transition vers une gestion autonome.

## Objectifs du guide :

- Fournir aux infirmiers un protocole de repérage et d'interventions ciblées pour améliorer l'adhésion aux soins des adolescents hospitalisés pour asthme.
- Favoriser une prise en soins infirmière adaptée à l'adolescent en non-adhésion.
- Offrir des outils concrets pour renforcer l'adhésion et accompagner la transition.

**Public cible :** Infirmiers hospitaliers en milieu pédiatrique

---



## 2. Parcours d'accompagnement

### a. Identification du risque de non-adhésion

#### Quand suspecter une non-adhésion ?

| Critères cliniques                                              | Oui/Non                                             |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Oubli répété de traitement                                      | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |
| Score ACQ < 15 (asthme mal contrôlé)                            | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |
| Hospitalisation récente pour crise                              | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |
| Discours de rejet ou de banalisation de l'asthme                | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |
| Inhalateur non utilisé à l'école                                | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |
| Réticence ou absence aux consultations médicales ou infirmières | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |

#### PROFIL-TYPE DE L'ADOLESCENT NON-ADHÉRENT :

- Perception banalisée de la maladie
- Faible motivation ou sentiment d'incompétence
- Stigmatisation liée au traitement (ex. usage de l'inhalateur en public)
- Manque d'éducation thérapeutique ou de soutien familial
- Symptômes anxio-dépressifs masqués



Si le patient présente  $\geq 1$  critère clinique et/ou un profil type, alors il est conseillé d'approfondir l'investigation en lui faisant passer l'**échelle MARS** qui évalue l'adhésion médicamenteuse en identifiant les comportements de non-adhésion. Puis dans un second temps, activer le parcours d'accompagnement.



## 2. Parcours d'accompagnement

### b. Évaluation infirmière structurée

---

**Objectif :** Recueillir des informations cliniques, psychosociales et éducatives pour construire un accompagnement personnalisé.

- **Situation clinique :**

- Recueillir les antécédents médicaux, la fréquence des exacerbations, les hospitalisations récentes.
- Identifier les facteurs déclenchants connus.
- Évaluer le contrôle de l'asthme à l'aide de l'**échelle ACQ**.

→ Astuce : Demander à l'adolescent de décrire sa dernière crise ou son dernier oubli de traitement permet souvent d'ouvrir un dialogue sans jugement.

- **Facteurs influençant l'adhésion :**

- Observer le comportement du jeune à l'hôpital (ex. : évitement des prises, oubli volontaire, opposition verbale).
- Explorer ses représentations de la maladie ("Qu'est-ce que l'asthme pour toi ?") et du traitement à l'aide d'outils comme le **B-IPQ** ou des vignettes illustrées.
- Identifier les freins personnels (peur, honte, oubli, effets secondaires).
- Identifier les facteurs émotionnels et contextuels : stress familial, pression scolaire, influence des pairs ; à l'aide de l'**échelle HEADSSS**.
- Questionner l'autonomie, la relation adolescent-parent et sa place dans la prise de décision.
- Évaluer le niveau de littératie en santé numérique (**eHEALS**).
- Repérer les facteurs environnementaux : conflits familiaux, cadre scolaire, précarité.

→ À noter : L'adolescence est une période de construction identitaire. L'opposition ou la banalisation des risques est parfois une forme d'affirmation de soi.



## 2. Parcours d'accompagnement

### b. Évaluation infirmière structurée

---

- **Compréhension et connaissance du traitement :** *compétence d'autogestion*

- Vérifier s'il comprend les raisons de son traitement de fond, son fonctionnement, et la différence entre traitement de fond et de secours.
- Vérifier s'il sait utiliser le dispositif en lui demandant de nous montrer.
- S'assurer qu'il connaît les signes d'alerte et comment réagir.

→ Exemples de questions : “Peux-tu me dire à quoi sert ce médicament ?” ; “Quand le prends-tu en général ?”

- **Relation avec les proches aidants :**

- Qui est impliqué dans la gestion de l'asthme au quotidien ?
- Les parents sont-ils informés ? Soutenants ? Ou au contraire, dépassés ou trop intrusifs ?
- Quel est le degré d'autonomie souhaité par l'adolescent ? Et perçu par les parents ?
- Existe-t-il des tensions ou des incompréhensions autour du traitement ?

→ Astuce : Réconcilier les points de vue en favorisant l'écoute mutuelle, avec des temps d'échange communs et séparés.

- **Besoins éducatifs et de soutien :**

- Identifier les préférences d'apprentissage (visuel, oral, pratique).
  - Évaluer le besoin d'un accompagnement éducatif structuré (ETP).
  - Repérer les ressources internes (motivations, objectifs personnels) et externes (soutiens familiaux, scolaires, pairs, etc.).
  - Déterminer le besoin de relais (psychologue, pédiatre, etc.).
-



## 2. Parcours d'accompagnement

### c. Posture infirmière

---

**Objectif :** Construire une relation de confiance et d'écoute dès le premier contact.

**Principes fondamentaux :**

- L'infirmier incarne le rôle de suppléant, soit une figure de stabilité, de soutien et de non-jugement, essentielle dans une période identitaire instable.
- Le respect de la temporalité de l'adolescent est primordial : éviter la précipitation et laisser place à l'expression libre.
- Toute intervention doit être adaptée au niveau de maturité, aux connaissances, aux représentations de la maladie et aux préférences éducatives de chaque adolescent.

**Bonnes pratiques :**

- Utiliser l'écoute active et reformuler régulièrement pour s'assurer de la bonne compréhension.
- Éviter les termes trop techniques, privilégier un vocabulaire clair, imagé et interactif, comme des vidéos, des BD ou encore des jeux.
- Favoriser l'autonomie décisionnelle en posant des questions ouvertes : "Qu'est-ce que toi, tu penses de ce traitement ?" ; "Qu'est-ce qui rend difficile pour toi de prendre ce médicament tous les jours ?".
- Intégrer les émotions dans l'approche (ex. : peur, honte, colère) sans les minimiser ou les juger.
- S'assurer d'une posture non infantilisante : co-construire avec l'adolescent, il est un patient-partenaire.
- Démontrer un intérêt sincère pour ses loisirs, ses habitudes et son quotidien (ex. : sport, école, réseaux, etc.).
- Respecter la confidentialité (dans les limites du cadre légal) pour renforcer la confiance.

→ Cette posture s'inscrit dans un partenariat patient-parent-soignant fondé sur la reconnaissance du savoir expérientiel du jeune.



## 2. Parcours d'accompagnement

### d. Stratégies infirmières

Des stratégies concrètes, flexibles et adaptables sont nécessaires pour répondre à la complexité de la non-adhésion chez les adolescents atteints d'asthme.

#### ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE INDIVIDUALISÉE

- Réaliser des démonstrations pratiques avec validation par le jeune : "Montre-moi comment ..." plutôt que "Dis-moi comment ...".
- Utiliser des supports visuels (vidéos, jeux, etc.) adaptés à l'âge comme "De bien mystérieuses traces" de la Ligue Pulmonaire (2012).
- Proposer une éducation fractionnée, répétée sur plusieurs jours pour ancrer les apprentissages.
- Proposer une éducation mixte, combinant supports numériques ludiques et consultations éducatives personnalisées, permettant à l'adolescent de poser ses questions, de verbaliser ses ressentis et de s'approprier les savoirs pratiques.
- Co-construire avec l'adolescent un plan d'action personnalisé : "Que feras-tu si tu ressens tel symptôme ?" (Cf. Checklist pour adolescents atteints d'asthme).
- Favoriser une communication tripartite avec des temps d'échanges individuels.
- Former les parents à un rôle de soutien progressif, en évitant les rappels excessifs qui peuvent générer de la frustration.

#### SOUTIEN À L'AUTONOMIE

- Proposer l'usage d'applications mobiles de suivi (ex.: *AsthmaMD*) avec rappel de prise.
- Renforcer l'estime de soi via des messages positifs : "Tu t'es vraiment bien débrouillé aujourd'hui."
- Mettre en place un tableau de suivi personnalisé (papier ou numérique) avec des objectifs hebdomadaires.
- Clarifier avec les parents le rôle qu'ils souhaitent jouer et encourager un relâchement progressif du contrôle parental si possible.
- Instaurer un suivi longitudinal infirmier avec des entretiens réguliers pour soutenir la transition et améliorer l'adhésion.



## 2. Parcours d'accompagnement

### d. Stratégies infirmières

---

#### INTEGRATION DES DIMENSIONS PSYCHOSOCIALES

- Identifier les préoccupations de l'adolescent : “Qu'est-ce qui est le plus difficile pour toi en ce moment (en dehors de l'asthme) ?”.
- Intégrer des outils d'évaluation tels que le HEADSSS, ou encore le PAQLQ.
- Observer les signaux indirects : irritabilité, retrait, propos contradictoires,...
- Favoriser l'expression des émotions à travers des cartes émotionnelles, ou par l'utilisation du non-verbal (pictogrammes).
- Reformuler les ressentis de manière empathique : “Tu te sens peut-être dépassé par tout ça ?”.
- Considérer l'impact scolaire : “Est-ce que ton asthme a un impact sur tes cours, ton sport, tes amis ?”.
- Collaborer avec l'infirmière scolaire.
- Encourager l'adolescent à trouver des solutions choisies par lui-même pour concilier vie sociale et asthme.
- Favoriser le lien avec la famille, en valorisant les efforts du jeune devant ses parents.
- Clarifier les rôles : “Comment on pourrait faire pour que tes parents t'aident, mais sans que tu aies l'impression qu'ils te surveillent tout le temps ?”.

#### TRANSITION

- Évaluer la maturité à l'aide de l'échelle Good2go.
- Structurer un parcours de transition (cf. Protocole infirmier de transition).

#### TRAVAIL INTERDISCIPLINAIRE

- Instaurer une réunion de synthèse avec médecin, équipe soignante, psychologue si nécessaire.
- Faire appel à l'infirmière spécialisée en pédiatrie ou infirmière clinicienne lorsque la situation clinique dépasse le cadre des interventions de première ligne (non-adhésion persistante, comorbidités, difficultés éducatives).
- Intégrer l'infirmière spécialisée dans les réunions de synthèse ou d'élaboration du plan de soins.
- Transmettre les informations clés au réseau de soins : infirmier scolaire, médecin de famille, physiothérapeute.
- Proposer un relais éducatif en ambulatoire ou en consultation infirmière post-hospitalisation.



## 2. Parcours d'accompagnement

### d. Stratégies infirmières

---

#### ENTRETIEN MOTIVATIONNEL

L'objectif est de renforcer la motivation intrinsèque au changement de comportement.

#### Principes de base (Miller et Rollnick, 2023) :

- Exprimer de l'empathie : écoute active, sans jugement.
- Renforcer le discours : reformulation des propos en faveur du changement.
- Rouler avec la résistance : ne pas confronter directement les blocages.
- Soutenir l'auto-efficacité en valorisant les réussites et les capacités du jeune.

#### Bonnes pratiques :

- Choisir un moment calme, sans interruption, dans un cadre rassurant.
- Adopter une posture corporelle ouverte et disponible.
- Laisser des silences, ne pas chercher à convaincre à tout prix.
- Utiliser des supports visuels pour illustrer les bénéfices potentiels du changement.
- Co-construire avec l'adolescent une éco-carte et un génogramme afin d'avoir une vue d'ensemble sur ses ressources → outil de communication intra/interdisciplinaire.
- Il est recommandé d'évaluer l'importance, la confiance et la motivation au changement à l'aide d'**échelles de type Likert (de 0 à 10)**, couramment utilisées dans l'entretien motivationnel.

L'entretien motivationnel peut être utilisé de manière brève (5-10 minutes) dans un entretien informel, ou dans un cadre plus structuré.

Il s'intègre naturellement dans une démarche éducative centrée sur la participation active de l'adolescent.

#### Exemples de questions :

- "Qu'est-ce que tu aimes dans le fait de ne pas avoir à prendre ton traitement ? Et qu'est-ce qui t'embête dans cette situation ?" → *question ouverte*
- "Sur une échelle de 0 à 10, à quel point serais-tu prêt à essayer une prise régulière de ton inhalateur ? Qu'est-ce qui te ferait passer à un chiffre plus élevé ?" → *évaluation*
- "Tu me dis que tu en as marre de l'asthme... et que tu ne vois pas l'intérêt du traitement. Est-ce que tu veux qu'on essaie d'y voir plus clair ensemble ?" → *reformulation et proposition d'exploration sans imposer*



## 3. Réseau de soins

### Genève/Vaud

---

#### À Genève :

- **HUG – Unité de pneumologie pédiatrique (Enfants-Ados)**

Prise en soins hospitalière et ambulatoire sur mesure pour les adolescents atteints d'asthme. Âge : 0 à 18 ans. Suivi individualisé, plan d'action, bilan allergologique, coordination avec l'école.

- **Centre des Allergies et de l'Asthme (CAAT – Genève)**

Consultations pédiatriques/allergologiques avec enfants et adolescents. Âge : de 4 ans à l'âge adulte. Équipe pluridisciplinaire (pneumologues, allergologues, éducateurs).

- **Ligue pulmonaire genevoise – Ateliers et groupes pour familles**

Sessions adaptées aux jeunes, éducation thérapeutique individuelle et collective.

- **OneDoc – Pneumologues pour adolescents**

Réseau pour prise de rendez-vous, dont certains spécialistes formés en pédiatrie/adolescence. Âge : jusqu'à 16 ou 18 ans (selon cabinet). Suivi en ville possible avec lien aux HUG si besoin.

#### À Lausanne / Vaud :

- **CHUV – École de l'asthme (Département femme-mère-enfant)**

Âge : 5 à 16 ans (enfants et adolescents). Sessions éducatives avec démonstration, explications sur les traitements et crises. Participation des parents encouragée.

- **CHUV – Consultation d'asthme sévère**

Pour adolescents avec asthme difficile à contrôler ou traitement complexe. Âge : à partir de 12 ans jusqu'à l'âge adulte. Coordination avec pédiatrie si nécessaire.

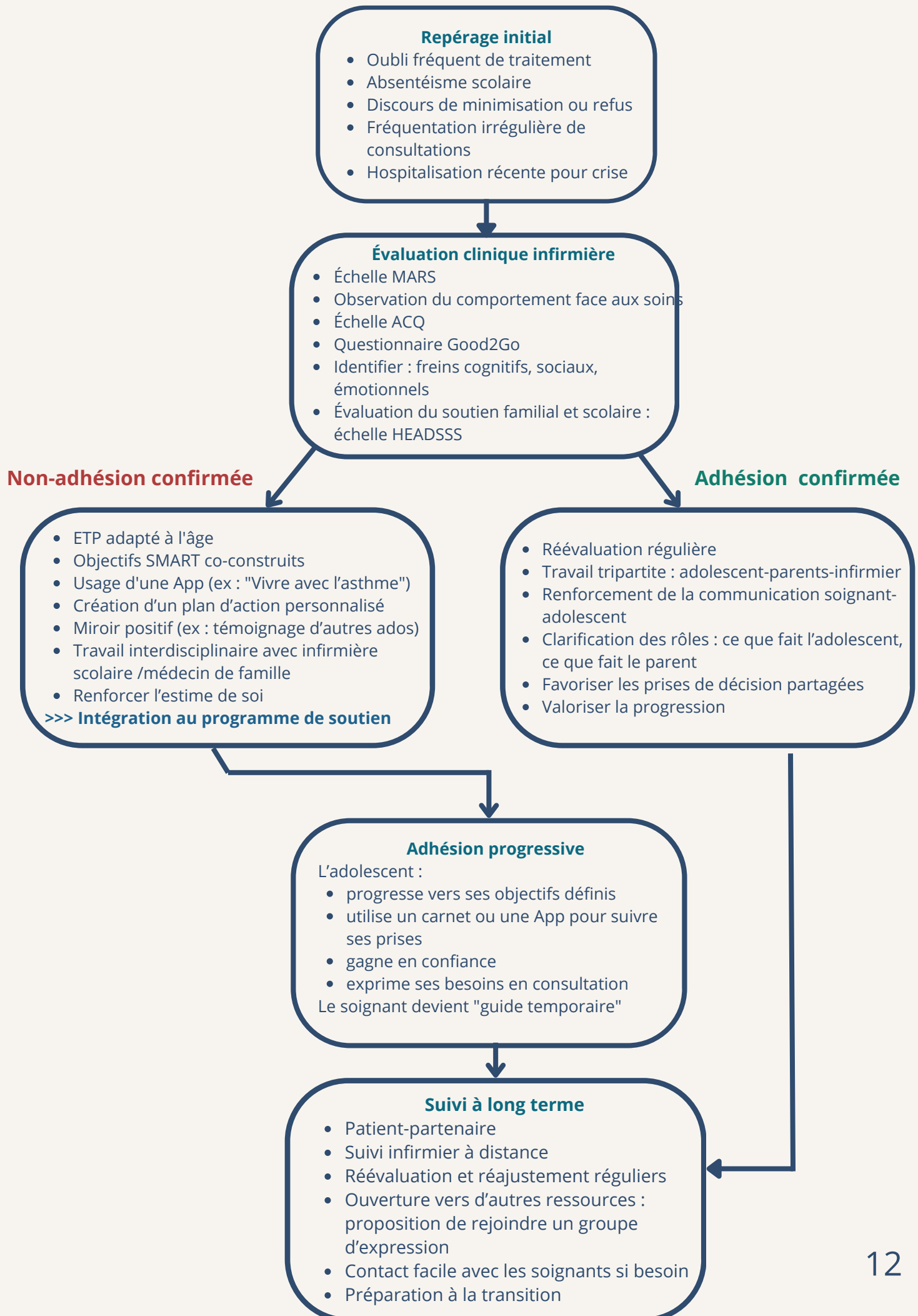
- **EHNV – École de l'asthme (Yverdon / Nord Vaud)**

Modules éducatifs ETP en lien avec le CHUV. Âge : 5 à 16 ans. Partenariat avec parents et structure scolaire.

- **aha! Centre d'Allergie Suisse**

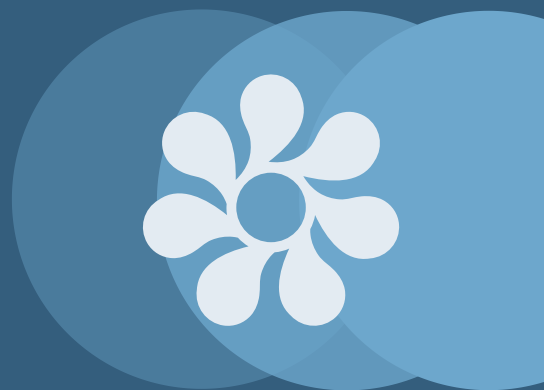
Propose des camps de vacances, lignes d'écoute, fiches éducatives pour jeunes atteints d'asthme. Âge : 8 à 18 ans (programme spécifique).

## 4. Algorithme pour prise en soins de la non-adhésion



## 5. Informations complémentaires

---

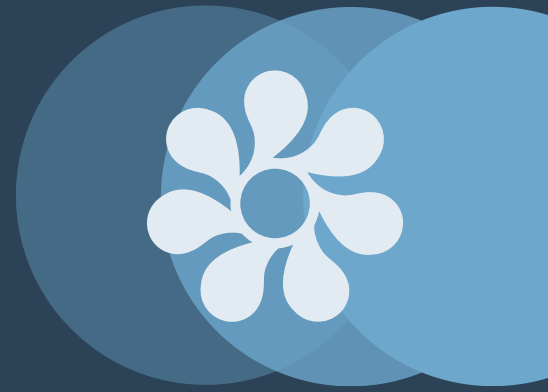


### Ressources supplémentaires

- Checklist pour adolescent atteint d'asthme
- Protocole infirmier de transition pour adolescents atteints d'asthme
- Modèle de plan de soin personnalisé
- Bande dessinée
  - **“De bien mystérieuses traces” de la Ligue Pulmonaire (2012)**, téléchargeable en format PDF et dans les trois langues nationales.  
[https://www.liguepulmonaire.ch/materieldinformationcHash=0ae174c9e6b34985bee99ee2fefdc313&tx\\_publicshop\\_pi1\[page\]=3&tx\\_publicshop\\_pi1\[action\]=index&tx\\_publicshop\\_pi1\[controller\]=Publication&f\[0\]=topics%3A163&f\[1\]=topics%3A175&f\[2\]=topics%3A552&page=2](https://www.liguepulmonaire.ch/materieldinformationcHash=0ae174c9e6b34985bee99ee2fefdc313&tx_publicshop_pi1[page]=3&tx_publicshop_pi1[action]=index&tx_publicshop_pi1[controller]=Publication&f[0]=topics%3A163&f[1]=topics%3A175&f[2]=topics%3A552&page=2)
- Quelques vidéos YouTube pour adolescents qui sensibilisent sur l'asthme :
  - **L'asthme | TiDoc | Zone Jeunesse**  
<https://www.youtube.com/watch?v=-9qgrx-dE5s>
  - **“respire” la mini-série qui t'aide à respirer**  
<https://www.youtube.com/watch?v=Oy1Y2ZRL8FY>
  - **"L'Ado qui n'écoutait pas son Asthme" - Film d'animation par la GPF**  
<https://www.youtube.com/watch?v=QghEU4mnETw>
  - **"La chaise vide" - Gregory Pariente Foundation - Prévention de l'Asthme chez l'adolescent**  
<https://www.youtube.com/watch?v=RRlK5xLNRDo>

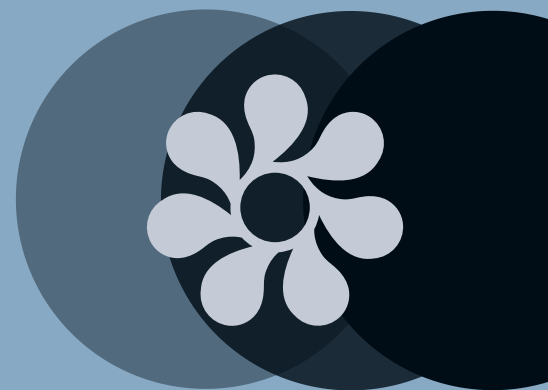
## 6. Annexes

---



1. Échelle MARS
2. Échelle ACQ
3. Outil HEADSSS
4. Échelle eHeals
5. Outil PAQLQ
6. Échelle B-IPQ
7. Échelle Good2go

# ANNEXES



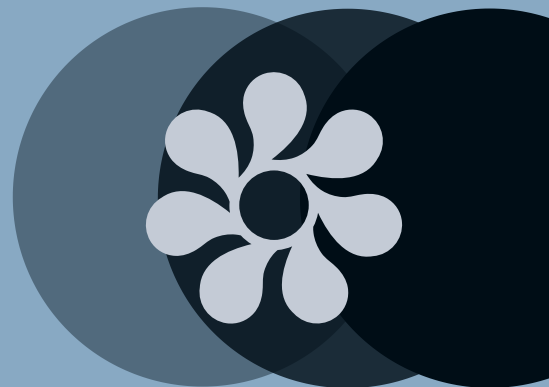
**Tableau 1 : Échelle MARS**

|                                                   | <b>Toujours<br/>(score = 1)</b> | <b>Souvent<br/>(score = 2)</b> | <b>Parfois<br/>(score = 3)</b> | <b>Rarement<br/>(score = 4)</b> | <b>Jamais<br/>(score = 5)</b> |
|---------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| J'oublie de prendre mon médicament                | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>      |
| Je modifie le dosage de mon médicament            | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>      |
| J'interromps un moment la prise de mon médicament | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>      |
| Je décide de passer une prise                     | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>      |
| Je prends moins que ce qui est prescrit           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>      |

**Tableau 1 : Questionnaire MARS**

**MARS (Medication Adherence Report Scale)** évalue l'adhésion médicamenteuse en identifiant les comportements de non-adhésion, comme l'oubli ou l'arrêt volontaire du traitement. Cet outil a démontré une fiabilité et une validité acceptable dans diverses populations de patients.

# ANNEXES



**Tableau 2 : Échelle ACQ**

|                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                               |                                                   |                                            |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------|
| 1. Au cours des 4 dernières semaines, votre asthme vous a-t-il <b>empêché(e) de pratiquer vos activités</b> au travail, à l'école/université ou chez vous ?                                                                               |                                               |                                               |                                                   |                                            |                |
| <input type="radio"/> Tout le temps                                                                                                                                                                                                       | <input type="radio"/> La plupart du temps     | <input type="radio"/> Quelques fois           | <input type="radio"/> Rarement                    | <input type="radio"/> Jamais               | Score :        |
| 1                                                                                                                                                                                                                                         | 2                                             | 3                                             | 4                                                 | 5                                          |                |
| 2. Au cours des 4 dernières semaines, avez-vous été <b>essoufflé(e)</b> ?                                                                                                                                                                 |                                               |                                               |                                                   |                                            |                |
| <input type="radio"/> Plus d'1 fois par jour                                                                                                                                                                                              | <input type="radio"/> 1 fois par jour         | <input type="radio"/> 3 à 6 fois par semaine  | <input type="radio"/> 1 ou 2 fois par semaine     | <input type="radio"/> Jamais               | Score :        |
| 1                                                                                                                                                                                                                                         | 2                                             | 3                                             | 4                                                 | 5                                          |                |
| 3. Au cours des 4 dernières semaines, les symptômes de l'asthme (sifflements dans la poitrine, toux, essoufflement, oppression ou douleur dans la poitrine) vous ont-ils <b>réveillé(e) la nuit</b> ou plus tôt que d'habitude le matin ? |                                               |                                               |                                                   |                                            |                |
| <input type="radio"/> 4 nuits ou plus par semaine                                                                                                                                                                                         | <input type="radio"/> 2 à 3 nuits par semaine | <input type="radio"/> 1 nuit par semaine      | <input type="radio"/> Juste 1 ou 2 fois           | <input type="radio"/> Jamais               | Score :        |
| 1                                                                                                                                                                                                                                         | 2                                             | 3                                             | 4                                                 | 5                                          |                |
| 4. Au cours des 4 dernières semaines, combien de fois avez-vous utilisé votre <b>inhalateur/aérosol-doseur de secours</b> ?                                                                                                               |                                               |                                               |                                                   |                                            |                |
| <input type="radio"/> 3 fois ou plus par jour                                                                                                                                                                                             | <input type="radio"/> 1 ou 2 fois par jour    | <input type="radio"/> 2 ou 3 fois par semaine | <input type="radio"/> 1 fois ou moins par semaine | <input type="radio"/> Jamais               | Score :        |
| 1                                                                                                                                                                                                                                         | 2                                             | 3                                             | 4                                                 | 5                                          |                |
| 5. Comment évalueriez-vous votre <b>maîtrise de l'asthme</b> au cours des 4 dernières semaines ?                                                                                                                                          |                                               |                                               |                                                   |                                            |                |
| <input type="radio"/> Pas maîtrisé du tout                                                                                                                                                                                                | <input type="radio"/> Très peu maîtrisé       | <input type="radio"/> Un peu maîtrisé         | <input type="radio"/> Bien maîtrisé               | <input type="radio"/> Totalemtent maîtrisé | Score :        |
| 1                                                                                                                                                                                                                                         | 2                                             | 3                                             | 4                                                 | 5                                          |                |
| Test de Contrôle de l'Asthme ( <a href="http://www.asthmacontroltest.com">www.asthmacontroltest.com</a> )                                                                                                                                 |                                               |                                               |                                                   |                                            | <b>TOTAL :</b> |

| Score ACT | Interprétation score ACT      | Intervention du pharmacien                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <15       | Asthme non contrôlé           | Essayez de trouver la cause :<br>1/ Observance thérapeutique<br>2/ Technique d'inhalation, choix du dispositif d'inhalation<br>3/ Interaction avec un $\beta$ -bloquant<br>4/ Mesures non-médicamenteuses mal suivies<br>5/ Traitement inadapté |
| 15-19     | Asthme partiellement contrôlé |                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 20-25     | Asthme bien contrôlé          | Informez le patient que son asthme est bien sous contrôle et insistez sur l'importance de continuer à prendre chaque jour le médicament                                                                                                         |

Basé sur le protocole Soins pharmaceutiques dans l'asthme, UGent.

**Asthma Control Questionnaire (ACQ)** mesure le niveau de contrôle de l'asthme au cours des 4 dernières semaines, permettant de relier l'adhésion aux effets cliniques. L'ACQ est un outil fiable, valide et sensible aux changements dans le contrôle de l'asthme.

# ANNEXES

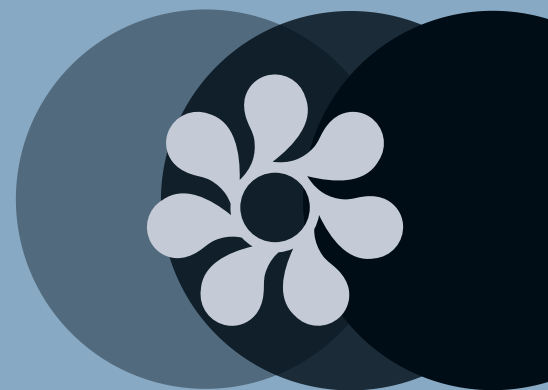
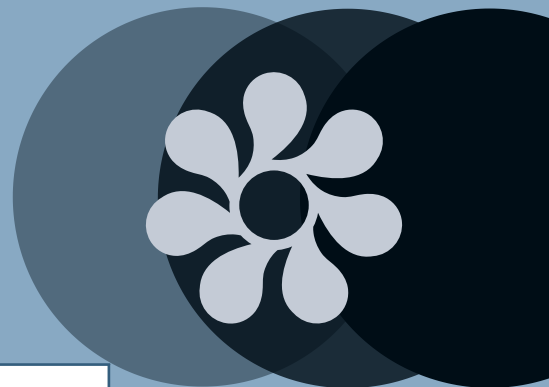


Tableau 3 : Outil HEADSSS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div data-bbox="55 497 194 551">  <p>UNIVERSITÉ<br/>DE GENÈVE<br/>FACULTÉ DE MÉDECINE</p> </div> <div data-bbox="544 508 711 555">  <p>HUG<br/>Hôpitaux Universitaires de Genève</p> </div> <p><b>H.E.A.D.S.S.S.</b><br/><b>Anamnèse psychosociale chez les adolescents</b></p> <p><b>H</b> abitat (logement, situation familiale,...)</p> <p><b>E</b> ducation (scolarité, travail,...)</p> <p><b>A</b> ctivités / <b>A</b> limentation (sports et activités de loisirs/<br/>habitudes alimentaires)</p> <p><b>D</b> rogues (usage et mésusage : tabac, alcool, drogues<br/>illicites, médicaments,...)</p> <p><b>S</b> exualité (identité, attentes, comportements)</p> <p><b>S</b> écurité (prises de risque, prévention des accidents)</p> <p><b>Stress/Santé mentale/ Suicide</b> (humeur, anxiété,<br/>dépression, conduites suicidaires,...)</p> <p>Adapté de Goldenring, J.M., Getting into adolescent heads: An<br/>essential update. Contemporary Pediatrics, 2004(21): p.64.</p> <p>Pour en savoir plus <a href="http://www.unil.ch/formatox">www.unil.ch/formatox</a>, aller sous « autres<br/>visiteurs » mot de passe : formatoxrms</p> <p>Unité santé Jeunes, Département de l'enfant et de l'adolescent et<br/>Département de médecine communautaire et de premier recours</p> | <p><b>H.E.A.D.S.S.S.</b></p> <p>La <b>CONFIDENTIALITE</b> doit être abordée lors de chaque entretien avec un<br/>adolescent et sa famille, y compris les adultes du réseau (éducateurs,<br/>assistants sociaux,...). La question du <b>TU / VOUS</b> doit être également soulevée.</p> <p>Quelques exemples pour débiter, votre style sera toujours plus naturel.<br/>Utiliser des questions ouvertes, adaptées au stade de développement.</p> <p><b>H</b> abitat (logement, situation familiale,...)<br/><i>Où habitez-vous, avec qui ?...</i></p> <p><b>E</b> ducation (scolarité, travail,...)<br/><i>Allez-vous à l'école? Quels sont vos points forts à l'école?<br/>Comment cela se passe-t-il au travail?<br/>Comment vous entendez-vous avec les camarades de classe<br/>/collègues de travail?</i></p> <p><b>A</b> ctivités (sports et activités de loisirs)<br/><i>Qu'aimez-vous faire de votre temps libre?<br/>As-tu déjà vécu des choses difficiles sur internet ou les réseaux<br/>sociaux? Si oui, souhaites-tu m'en parler?</i></p> <p><b>A</b> limentation (habitudes alimentaires)<br/><i>A votre âge beaucoup de jeunes sont préoccupés par leur poids.<br/>Qu'en pensez-vous ?</i></p> <p><b>D</b> rogues (usage et mésusage, tabac, alcool, drogues<br/>illicites, médicaments,...)<br/><i>Beaucoup de jeunes essaient l'alcool, les cigarettes, des drogues.<br/>Qu'en pensez-vous? Est-ce que vos amis ou vous avez déjà<br/>essayé?</i></p> <p><b>S</b> exualité (identité, attentes, comportements)<br/><i>Avez-vous déjà été amoureux/se ?<br/>On peut être attiré par les filles, par les garçons, par les deux;<br/>qu'en pensez-vous ?</i></p> <p><b>S</b> écurité (prises de risque, prévention des accidents)<br/><i>Comment rentrez-vous chez vous après une soirée?<br/>Comment vous rendez-vous à l'école, au travail?</i></p> <p><b>Stress/Santé mentale/ Suicide</b> (humeur, anxiété, dépression,<br/>conduites suicidaires,...)<br/><i>Comment décririez-vous votre moral ces temps? Y-a-t-il eu<br/>des moments dans votre vie où vous vous êtes senti très triste...<br/>où avez-vous eu envie de mourir / de vous faire du mal ?</i></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

L'entretien **HEADSSS** est un outil d'évaluation psychosociale structuré permettant d'explorer les différentes sphères de vie de l'adolescent et d'identifier les facteurs de risque et de protection pouvant influencer sa santé et son bien-être.

# ANNEXES



**Tableau 4 : Échelle eHeals**

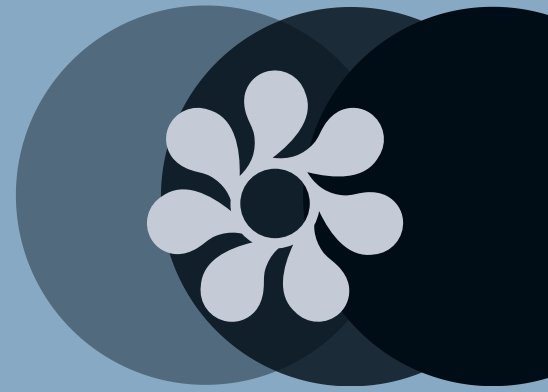
| Item         | Énoncé (en version française)                                            | Score (1 à 5)            |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1            | Je sais comment trouver des ressources santé sur Internet.               | <input type="checkbox"/> |
| 2            | Je sais où chercher des informations santé en ligne.                     | <input type="checkbox"/> |
| 3            | Je sais comment utiliser ces informations pour répondre à mes questions. | <input type="checkbox"/> |
| 4            | Je connais les ressources santé disponibles sur Internet.                | <input type="checkbox"/> |
| 5            | Je sais évaluer la qualité des informations trouvées en ligne.           | <input type="checkbox"/> |
| 6            | Je sais quels sites sont fiables pour la santé.                          | <input type="checkbox"/> |
| 7            | Je me sens capable d'utiliser ces informations pour ma santé.            | <input type="checkbox"/> |
| 8            | Je me sens à l'aise avec les technologies liées à la santé.              | <input type="checkbox"/> |
| <b>Total</b> | <b>Score sur 40</b>                                                      | <b>__/40</b>             |

| Note     | Signification                        |
|----------|--------------------------------------|
| <b>1</b> | Pas du tout d'accord                 |
| <b>2</b> | Plutôt pas d'accord                  |
| <b>3</b> | Neutre / Ni d'accord ni pas d'accord |
| <b>4</b> | Plutôt d'accord                      |
| <b>5</b> | Tout à fait d'accord                 |

| Score total (8-40) | Niveau estimé                                                             | Interprétation clinique                                                                                          |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>8 à 20</b>      | <span style="color: red;">■</span> <b>Littératie numérique faible</b>     | A besoin d'un accompagnement étroit. Difficulté à trouver, comprendre ou utiliser l'information santé en ligne.  |
| <b>21 à 30</b>     | <span style="color: orange;">■</span> <b>Littératie numérique moyenne</b> | Peut se débrouiller partiellement, mais nécessite des repères, des outils guidés, et une vérification soignante. |
| <b>31 à 40</b>     | <span style="color: green;">■</span> <b>Littératie numérique élevée</b>   | Se sent compétent pour chercher, évaluer et utiliser les informations santé numériques. Bonne base d'autonomie.  |

**eHeals** mesure l'auto-perception des compétences numériques de santé : recherche, compréhension, évaluation et utilisation de l'information en ligne.

# ANNEXES



## Échelle 5 : Outil PAQLQ

L'utilisation du **PAQLQ** (*Pediatric Asthma Quality of Life Questionnaire*) s'inscrit dans une démarche infirmière d'évaluation globale.

Il permet :

- D'identifier l'impact de l'asthme sur la vie quotidienne de l'adolescent (émotions, symptômes, activité),
- De repérer les domaines où le vécu est le plus altéré,
- D'adapter les priorités de l'accompagnement infirmier,
- De mesurer l'évolution au fil du suivi ou de l'éducation thérapeutique.

### 1. Structure du questionnaire

Le questionnaire comporte 23 items répartis en trois domaines :

- **Symptômes** (10 questions)
- **Limitations d'activités** (5 questions, dont 3 personnalisables par le patient)
- **Fonction émotionnelle** (8 questions)

Chaque item est noté sur une échelle de Likert à 7 points, où :

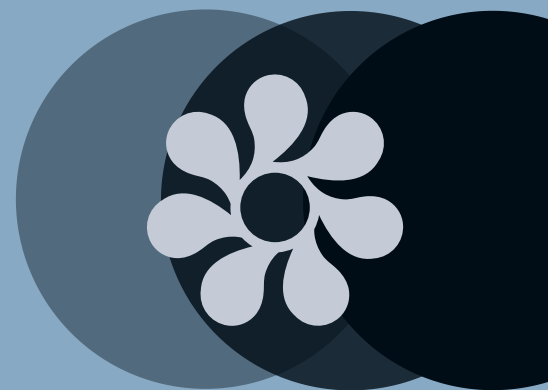
- 1 = très gêné
- 7 = pas du tout gêné

Le score final est la moyenne de tous les items (plus le score est élevé, meilleure est la qualité de vie perçue).

### 2. Modalités d'administration

- Âge ciblé : 7-17 ans
- Durée moyenne : 10 à 15 minutes
- Modalités :
  - Version auto-administrée ou en entretien assisté selon le niveau de compréhension
  - Doit être rempli seul par l'adolescent, sans aide des parents
  - Peut être répété à intervalles réguliers (avant / après intervention)

# ANNEXES



## Échelle 6 : Échelle B-IPQ

| Item | Énoncé                                                                                                    | Échelle (0-10) |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1    | Dans quelle mesure votre maladie affecte-t-elle votre vie ?                                               | —              |
| 2    | Combien de temps pensez-vous que votre maladie va durer ?                                                 | —              |
| 3    | Dans quelle mesure pensez-vous pouvoir contrôler votre maladie ? (inversé)                                | —              |
| 4    | À quel point votre traitement peut-il soulager votre maladie ? (inversé)                                  | —              |
| 5    | À quel point vos symptômes sont-ils présents ?                                                            | —              |
| 6    | À quel point êtes-vous inquiet·ète à propos de votre maladie ?                                            | —              |
| 7    | Dans quelle mesure comprenez-vous votre maladie ? (inversé)                                               | —              |
| 8    | À quel point votre maladie affecte-t-elle votre état émotionnel ?                                         | —              |
| 9    | Quelles sont, selon vous, les 3 principales causes de votre maladie ?<br>a. _____<br>b. _____<br>c. _____ |                |

### Score :

- Calculez la somme des scores des items 1 à 8 → score total entre 0 et 80
- Inverser les scores des items 3, 4 et 7 (10 - score)

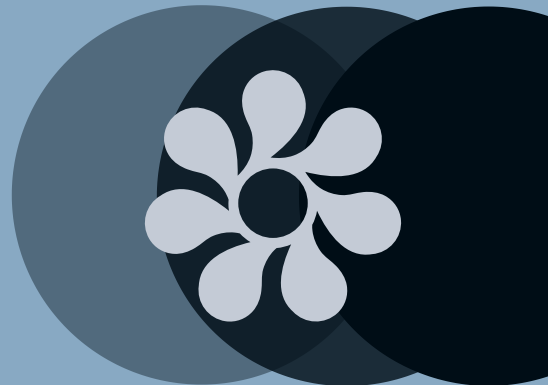
### Interprétation indicative :

- < 42 = perception de la maladie peu menaçante
- 42-49 = menace modérée
- ≥ 50 = perception de la maladie comme très menaçante

**B-IPQ (Illness Perception Questionnaire - Brief)** est un outil succinct de 8 items visant à évaluer rapidement les représentations cognitives et émotionnelles qu'un patient a de sa maladie.

# ANNEXES

**Tableau 7a : Échelle Good2go  
(version adolescent)**



## Questions 1 à 20 :



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 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 |

## 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 |
| Oui | Peu | Non |
| Oui | Peu | Non |
| Oui | Peu | Non |
| Oui | Peu | Non |

### 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 »

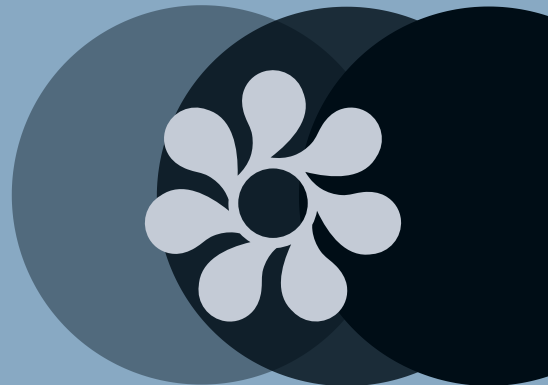
Somme des réponses aux questions violettes = \_\_\_\_\_ x 2.8 = \_\_\_\_\_ %

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

Somme des réponses aux questions roses = \_\_\_\_\_ x 4 = \_\_\_\_\_ %

# ANNEXES

## Tableau 7b : Échelle Good2go (version famille)



### Questions 1 à 20 :



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

### Questions A à E :

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| Oui | Peu | Non |
|-----|-----|-----|

- |                                                                                                                |     |     |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|
| A. Il/elle va régulièrement à l'école ou à un travail.....                                                     | Oui | Peu | Non |
| B. Il/elle participe à des clubs, des groupes, des équipes sportives ou des activités qu'il/elle aime.....     | Oui | Peu | Non |
| C. Il/elle est soutenu(e) par son entourage (ex : sa famille, ses amis) pour prendre en charge ma maladie..... | Oui | Peu | Non |
| D. Il/elle a des amis qui le/la soutiennent lors de moments difficiles.....                                    | Oui | Peu | Non |
| E. Il/elle prend soins de sa santé : activité physique, alimentation, hygiène de sommeil.....                  | Oui | Peu | Non |

### 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 = \_\_\_\_ %

# Références bibliographiques

---

- Bender, B. G. (2016). Nonadherence to asthma treatment : Getting unstuck. *The Journal of Allergy and Clinical Immunology: In Practice*, 4(5), 849-851. <https://doi.org/10.1016/j.jaip.2016.07.007>
- Broadbent, E., Petrie, K. J., Main, J., & Weinman, J. (2006). The Brief Illness Perception Questionnaire. *Journal of Psychosomatic Research*, 60(6), 631–637. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2005.10.020>
- Chan, A. H. Y., Horne, R., Hankins, M., & Chisari, C. (2020). The Medication Adherence Report Scale: a measurement tool for eliciting patients' reports of nonadherence. *British Journal of Clinical Pharmacology*, 86(7), 1281–1288. <https://doi.org/10.1111/bcp.14193>
- GINA. (2023). Pocket guide for asthma management and prevention for adults, adolescents and children 6-11 years. [https://ginasthma.org/wpcontent/uploads/2023/07/GINA 2023-Pocket-Guide-WMS.pdf](https://ginasthma.org/wpcontent/uploads/2023/07/GINA%2023-Pocket-Guide-WMS.pdf)
- Goldenring, J. M., & Cohen, E. (1988). Getting into adolescent heads: An essential update. *Contemporary Pediatrics*, 5(12), 75–90.
- Holley, S., Walker, D., Knibb, R., Latter, S., Liossi, C., Mitchell, F., Radley, R., & Roberts, G. (2018). Barriers and facilitators to self-management of asthma in adolescents : An interview study to inform development of a novel intervention. *Clinical & Experimental Allergy*, 48(8), 944-956. <https://doi.org/10.1111/cea.13141>
- Miller, W. R., & Rollnick, S. (2023). *Motivational interviewing : Helping people change and grow* (Fourth edition). The Guilford Press, a division of Guilford.
- Mellerio, H., Jacquin, P., Trelles, N., Le Roux, E., Belanger, R., Alberti, C., Tubiana-Rufi, N., Stheneur, C., Guilmin-Crépon, S., & Devilliers, H. (2020). Validation of the “Good2Go” : The first French-language transition readiness questionnaire. *European Journal of Pediatrics*, 179(1), 61-71. <https://doi.org/10.1007/s00431-019-03450-4>
- Merrouche, S., Safi, I., & Srikantha, J. (2025). Les adolescents atteints d’asthme et la non-adhésion aux soins (Travail de Bachelor, Haute École de Santé Genève).
- Norman, C. D., & Skinner, H. A. (2006). eHEALS: The eHealth Literacy Scale. *Journal of Medical Internet Research*, 8(4), e27. <https://doi.org/10.2196/jmir.8.4.e27>
- Poachanukoon, O., Visitsunthorn, N., Leurmarnkul, W., & Vichyanond, P. (2006). Pediatric Asthma Quality of Life Questionnaire (PAQLQ): Validation among asthmatic children in Thailand. *Pediatric Allergy and Immunology*, 17(3), 207–212. <https://doi.org/10.1111/j.1399-3038.2005.00349.x>
- RNAO. (2023). *Transitions in Care and Services*. Registered Nurses' Association of Ontario, RNAO. <https://rnao.ca/bpg/guidelines/transitions-in-care>
- Roberts, G., Vazquez-Ortiz, M., Knibb, R., Khaleva, E., Alviani, C

## CONTACT

Pour toute information complémentaire concernant ce guide, veuillez contacter les auteurs.

Auteurs et coordonnées de contact :

- **Mme Syrine Merrouche** - Infirmière HES
- **Mme Imane Safi** - Infirmière HES
- **Mme Jenesa Srikantha** - Infirmière HES

✉ [info@nursing-strategies-and-tools.com](mailto:info@nursing-strategies-and-tools.com)

Encadrante académique :

**Mme Frédérique Debbiche**

Maître d'enseignement à la Haute école de santé de Genève (HES-SO Genève)

✉ [frederique.debbiche@hesge.ch](mailto:frederique.debbiche@hesge.ch)

Découvrir les outils et ressources :

