



Nom et Prénom du patient:

Nom du médecin référent:

Critères d'inclusion

Les patients inclus dans le réseau présentent au moins deux des critères suivants :

1. Critères liés à la pathologie : OUI NON,

Si oui lequel ou lesquels :

Retentissement majeur sur la santé physique

Retentissement sur l'état psychologique

Incidence sur la croissance et/ou le développement

Complexité du traitement (si oui le ou lesquels) :

Traitements innovants (effets indésirables à long terme peu connus)

Effets indésirables à court et à long terme (ex injections douloureuses)

Contraintes liées à l'administration (injection, perfusion)

Retentissement sur la scolarité

2. Association de 2 ou plusieurs pathologies

OUI

NON

3. Nécessité de prise en charge par ≥ 3 professionnels de santé

OUI

NON

4. Contexte social précaire : OUI NON

Si oui lequel ou lesquels :

Difficultés financières

Barrières linguistiques

Barrières culturelles

Conflits au sein de la famille

Incapacité de la part des parents de gérer la maladie au quotidien

5. Demande de soutien de la part du patient et/ou de sa famille

OUI

NON

6. Transition vers la médecine de l'adulte

OUI

NON

7. Education Thérapeutique Patient

OUI

NON