

# Programme d'éducation thérapeutique Adolescence et mucoviscidose



## Chapitre génétique

Nom Prénom :

Date de réalisation :

Date de naissance :

Nom du soignant :

1. Est ce que tu t'es déjà posé des questions sur le mode de transmission de la mucoviscidose ?

Oui

Non



2. Es tu né avec ta maladie ?

Oui

Non

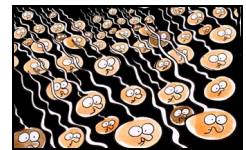
Je ne sais pas

3. La mucoviscidose est elle une maladie héréditaire ? (héréditaire = transmis des parents aux enfants)

Oui

Non

Je ne sais pas

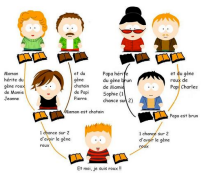


4. Sais-tu comment se transmet la mucoviscidose ?

Oui

Non

Si oui, coche la bonne réponse :



« Pour qu'un enfant soit atteint de la mucoviscidose, il faut que » :

Un seul des parents soit porteur du gène responsable de la mucoviscidose

Les 2 parents soient porteur chacun du gène responsable de la Mucoviscidose

Je ne sais pas

Dans ta vie quotidienne, as tu des interrogations autour de la génétique ?

Merci de ta participation



# Chapitre génétique

## Commentaires soignant

Nom Prénom :

Date de réalisation :

Date de naissance :

Nom du soignant :

Temps de la séquence :

Déroulement de la séance, questions du patient, de ses parents...

Informations

**A l'oral en fin de questionnaire :**

Comment as tu trouvé ce questionnaire ?

Dans ta vie quotidienne, as tu des questions autour de la génétique ?

Exemples :

Evènements qui t'ont posé question,

Réponse à une des questions du questionnaire ou tu n'es pas sûr de toi,

Question qu'on t'aurait posée et à laquelle tu n'as pas su répondre ...