Programa de transición

FECHA	NÚMERO DE SECCIÓN	NOTAS /OBJETIVOS

Programa de transición

NOTAS:

Los materiales "Ready Steady Go" fueron desarrollados por el equipo de Dirección del Grupo de Transición dirigidos por el Dr. Arvind Nagra, nefrólogo pediátrico y Jefe del Programa de atención de transición en el Hospital de Niños de Southampton, University Hospital Southampton NHS Foundation Trust basado en el trabajo de: 1. S Whitehouse y MC Paone . Reducir la brecha entre la juventud y la edad adulta. Pediatría contemporánea; 1998, diciembre. 13-16.2. Paone MC, Wigle M, Saewyc E. El modelo ON TRAC para la atención transicional de adolescentes. Prog Transplant 2006; 16: 291-302 3. Janet E McDonagh et al, J Child Health Care 2006; 10 (1): 22-42. Los usuarios pueden utilizar los materiales "Ready Steady Go" y "Hello to adult services" en su formato original únicamente con fines no comerciales. No se permiten modificaciones o cambios de ningún tipo sin el permiso de University Hospital Southampton NHS Foundation Trust.

La siguiente declaración de reconocimiento debe incluirse en todas las publicaciones que hagan referencia al uso de estos materiales: "Ready Steady Go" y "Hello to adult services" desarrollados por el Transition Steering Group dirigido por el Dr. Arvind Nagra, nefrólogo pediátrico y líder clínico de atención de transición en el Hospital de Niños de Southampton, el Hospital Universitario de Southampton NHS Foundation Trust basado en el trabajo de: 1. S Whitehouse y MC Paone. Reducir la brecha entre la juventud y la edad adulta. Pediatría contemporánea; 1998, diciembre. 13-16. 2. Paone MC, Wigle M, Saewyc E. El modelo ON TRAC para la atención transicional de adolescentes. Prog Transplant 2006; 16: 291-302 3. Janet E McDonagh et al, J Child Health Care 2006; 10 (1): 22-42 ". Puede encontrar más información en www.readysteadygo.net

v2.0 2015

Adaptación al Español de estos documentos fue hecha por los Dres. Cristina Blázquez, Nefróloga Pediátrica del Hospital Príncipe de Asturias, Madrid, España y Dr. Luis Bofill Chávez, Nefrólogo Pediatra del Hospital Gustavo Fricke, Viña del Mar, Chile

Programa de transición

Ready Steady Go programme

Nombre: Nombre del hospital:

Dirección: Fecha de nacimiento:

Fecha de inicio de transición:

Colegio/Instituto:

Número de teléfono de casa:

Correo electrónico: Número de telefóno móvil:

Diagnóstico:

Fecha diana para transfer a servicios de adultos:

Resumen de alta completado:

Recursos: Fecha:

Folleto de transición para gente joven

Folleto de transición para padres/cuidadores

Otros (por favor especifique):

Ofrecer copia de informes clínicos Fecha:

Participación MDT

Trabajador juvenil

Trabajador social

Psicólogo

Enfermedad especialista

Dietista

Otros

Trabajador clave

Contacto del equipo de la unidad de adultos

Fecha planeada para la visita de la unidad de adultos

(K) CONOCIMIENTO

		R	S	G
1.	Describe la enfermedad, los efectos y el pronóstico	☐	☐	☐
2.	Comprende la intención de la medicación y los efectos de los medicamentos.	☐	☐	☐
3.	Comprende la intención del tratamiento y sus efectos	☐	☐	☐
4.	Conoce los miembros principales del equipo y sus papeles	☐	☐	☐

(S) ASERTIVIDAD

1.	Solicita cita total o parcialmente por su propia cuenta.	☐	☐	☐
2.	Sabe cómo solicitar o modificar citas médicas	☐	☐	☐
3.	Comprende la confidencialidad	☐	☐	☐
4.	Ordena prescripciones médicas crónicas	☐	☐	☐
5.	Tiene alguna/completa responsabilidad por las medicaciones/ otros tratamientos	☐	☐	☐
6.	Sabe dónde conseguir ayuda	☐	☐	☐

(H) SALUD Y ESTILO DE VIDA

1.	Comprende la importancia de la dieta/ejercicio/cuidado dental.	☐	☐	☐
2.	Comprende el impacto del tabaquismo/el alcohol/el abuso de sustancias	☐	☐	☐
3.	Comprende los problemas de salud sexual/embarazo/ ETS (enfermedades de transmisión sexual).	☐	☐	☐

(A) ACTIVIDADES DE VIDA DIARA

1.	Autocuidado/ preparación de comidas	☐	☐	☐
2.	Viaje / movilidad independiente	☐	☐	☐
3.	Excursiones/ pernoctaciones fuera de casa	☐	☐	☐
4.	Beneficios	☐	☐	☐

Programa de transición

(V) VOCACIONAL

		R	S	G
1.	Educación/Impacto actual y futura de su enfermedad en los planes de carrera	☐	☐	☐
2.	Asistencia al colegio y rendimiento escolar	☐	☐	☐
3.	Experiencia laboral y cómo acceder a asesoramiento vocacional	☐	☐	☐
4.	Actividades e intereses externos	☐	☐	☐
5.	Divulgación a la escuela/trabajador	☐	☐	☐

(P) PSICOSOCIAL

1.	Autoestima/Autoconfianza	☐	☐	☐
2.	Imagen corporal/ Autopercepción	☐	☐	☐
3.	Relaciones pobres con los compañeros/ acoso	☐	☐	☐
4.	Redes de apoyo/ familia/ divulgación a sus amigos	☐	☐	☐
5.	Estrategias de afrontamiento	☐	☐	☐

(T) TRANSICIÓN

1.	Comprende el concepto de transición	☐	☐	☐
2.	Está de acuerdo con el plan de transición	☐	☐	☐
3.	Acude a las consultas de transición	☐	☐	☐
4.	Visita la consulta de adultos (si corresponde)	☐	☐	☐
5.	Acude a su MP independientemente	☐	☐	☐

Ready Fecha _____ Firma _____

Steady Fecha _____ Firma _____

Go Fecha _____ Firma _____

Programa de transición

Por favor, marque la casilla y coloque la fecha con la dirección, los detalles se registran en la sección de texto libre con el cogido ejemplo K2,A3.

FECHA	NÚMERO DE SECCIÓN	NOTAS /OBJETIVOS