Программа перехода

ДАТА	НОМЕР РАЗДЕЛА	ЗАМЕТКИ О ПРОГРЕССЕ / ЦЕЛИ

(K) ЗНАНИЯ

		R	S	G
1.	Описывает состояние, эффекты и прогноз	☐	☐	☐
2.	Понимает назначение и эффекты лекарств	☐	☐	☐
3.	Понимает цели и эффекты лечения	☐	☐	☐
4.	Знает ключевых членов команды и их роли	☐	☐	☐

(S) САМОЗАЩИТА

		R	S	G
1.	Частичный / полный самостоятельный визит в клинику	☐	☐	☐
2.	Умеет назначать встречи / менять встречи	☐	☐	☐
3.	Понимание конфиденциальности	☐	☐	☐
4.	Заказывает повторные рецепты	☐	☐	☐
5.	Несет некоторую / полную ответственность за лекарства / другое лечение	☐	☐	☐
6.	Знает, где получить помощь	☐	☐	☐

(H) ЗДОРОВЬЕ И ОБРАЗ ЖИЗНИ

		R	S	G
1.	Понимает важность диеты / физических упражнений / ухода за зубами	☐	☐	☐
2.	Понимает влияние курения / алкоголя / употребления психоактивных веществ	☐	☐	☐
3.	Понимает проблемы сексуального здоровья / беременность / ЗППП (заболевания, передающиеся половым путем).	☐	☐	☐

(A) ЕЖЕДНЕВНЫЕ ЗАНЯТИЯ

		R	S	G
1.	Уход за собой/приготовление еды	☐	☐	☐
2.	Самостоятельное путешествие / мобильность	☐	☐	☐
3.	Поездки / ночевки вдали от дома	☐	☐	☐
4.	Преимущества	☐	☐	☐

Программа перехода

(V) ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ

		R	S	G
1.	Текущее и будущее образование / влияние условий на карьерные планы	☐	☐	☐
2.	Посещаемость школы и успеваемость	☐	☐	☐
3.	Опыт работы и как получить консультацию по вопросам карьеры	☐	☐	☐
4.	Занятия и интересы вне дома	☐	☐	☐
5.	Раскрытие информации школе / работодателю	☐	☐	☐

(P) ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ

		R	S	G
1.	Самоуважение / уверенность в себе	☐	☐	☐
2.	Образ тела / образ себя	☐	☐	☐
3.	Отношения со сверстниками / издевательства	☐	☐	☐
4.	Поддержка сетей / семьи / раскрытия информации друзьям	☐	☐	☐
5.	Стратегии выживания	☐	☐	☐

(T) ПЕРЕХОД

		R	S	G
1.	Понимает концепцию перехода	☐	☐	☐
2.	Согласен с планом перехода	☐	☐	☐
3.	Посещает переходную клинику	☐	☐	☐
4.	Посещение взрослого блока (при необходимости)	☐	☐	☐
5.	Самостоятельно посещает врача общей практики	☐	☐	☐

Ready Дата _____ Подпись _____

Steady Дата _____ Подпись _____

Go Дата _____ Подпись _____

Программа перехода

Пожалуйста, отметьте и укажите дату при обращении, подробности должны быть записаны в разделе произвольного текста с указанием кода, например, K2, A3

ДАТА	НОМЕР РАЗДЕЛА	ЗАМЕТКИ О ПРОГРЕССЕ / ЦЕЛИ