

Ebeveynler/bakıcılar için geçiş programı

Ebeveynin adı, soyadı:

Hastanın adı, soyadı:

Tarih: Gözden geçirme (1) Gözden geçirme (2) Gözden geçirme (3)

İnternet erişimi: VAR / YOK



Bu geçiş planı, ebeveynlerin ve bakıcıların geçiş dönemi boyunca kendi bilgi ve becerilerinden emin olmalarına yardımcı olmak için tasarlanmıştır. Önümüzdeki birkaç yıl içinde oğlunuzun/kızınızın ve sizin, mevcut durumu yönetebilmeniz için gerekli becerileri kazanmanızı ve sizinle birlikte oğlunuzun/kızınızın yetişkin hizmetlerine geçme konusundaki özgüvenini artırmayı hedefliyoruz.

Bilgi ve beceriler

Var Yok Uygulanamaz (N/A)

Geçişin ne manaya geldiğini anlıyorum.

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Takımda kimlerin yer aldığını ve onların rollerini biliyorum.

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Oğlumun/kızımın durumunda olan gençlerin ebeveynlerine/bakıcılarına destek sunan kaynakları biliyorum.

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Oğlumun/kızımın durumu ile ilgili olarak gelecekte neler olabileceğini anlıyorum.

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Ergenlik döneminde meydana gelen fiziksel/duygusal değişiklikleri ve mevcut durumunun bu gelişmeyi potansiyel olarak nasıl etkilediğini/bundan nasıl etkilendiğini anlıyorum.

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Oğlumun/kızımın kendi durumu ve tedavisi hakkında bilgi sahibi olduğundan eminim.

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Çocuğumu düzenli egzersiz yapmaya teşvik ediyorum. Oğlumu/kızımı kısıtlayabilecek tüm unsurların farkındayım.

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Oğluma/kızıma evde kendi ilaçlarından sorumlu olmayı öğretebileceğimden eminim.

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Ebeveynler/bakıcılar için geçiş programı

Bağımsızlığı teşvik etmek

| | Var | Yok | Uygulanamaz (N/A) |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Oğlum/kızım evde giyinmek, banyo yapmak, yemek hazırlamak, ev işleri yapmak konusunda bağımsızdır. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Oğlumun/kızımın ziyaretlerinin bazılarında veya hepsinde klinikte tek başına görülebileceğinden eminim. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Oğlumun/kızımın bilgi, mahremiyet ve gizlilik haklarını anlıyorum. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Maddi yardım ve diğer destekler konusunda oğluma/kızıma nasıl tavsiyede bulunacağımı biliyorum. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Sağlıklı yaşam tarzı

| | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Oğluma/kızıma uygun olan sağlıklı bir beslenme tarzının ne kadar önemli olduğunun farkındayım. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sigara, uyuşturucu ve/veya alkolün oğlumun/ kızımın durumu ve genel sağlığı üzerinde ne gibi bir etki yaratacağının farkındayım. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gençlere yönelik cinsel sağlık bilgileri için güvenilir kaynaklara nasıl erişeceğimi biliyorum. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Yetişkin hizmetleri için hazırlık

| | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Oğluma/kızıma kendi başlarına hastaneyle nasıl iletişime geçecekleri ve reçetelerini nasıl alabileceklerini öğretmek konusunda kendime güveniyorum. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Çocuklara ve yetişkinlere yönelik sağlık hizmetlerinin birbirinden farklı olduğunun farkındayım. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Oğlumun/kızımın yetişkin olduğunda nasıl bir sağlık hizmeti alacağına dair planı biliyorum. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Lütfen merak ettiğiniz diğer hususları, daha fazla yardım veya tavsiye almak istediğiniz diğer konuları bir liste halinde yazınız:

Teşekkürler

Ready Steady Go materyalleri, çocuk nefrologu ve Southampton Çocuk Hastanesi, University Hospital Southampton NHS Foundation Trust'ta geçiş bakımında klinik yönetici olan Dr Arvind Nagra liderliğindeki Geçiş Yönlendirme Grubu tarafından şu çalışmalara dayanarak geliştirildi: 1. S Whitehouse and MC Paone. Bridging the gap from youth to adulthood. Contemporary Pediatrics; 1998, December. 13-16.2. Paone MC, Wigle M, Saewyc E. The ON TRAC model for transitional care of adolescents. Prog Transplant 2006;16:291-302 3. Janet E McDonagh et al, J Child Health Care 2006;10(1):22-42. Kullanıcıların "Ready Steady Go" ve "Yetişkin hizmetlerine merhaba" materyallerini tamamen ticari olmayan amaçlarla orijinal formatlarında kullanmalarına izin verilir. University Hospital Southampton NHS Foundation Trust'ın izni olmadan hiçbir modifikasyon veya değişime izin verilmez.

Bu materyallerin kullanımına atıfta bulunan tüm yayınlarda aşağıdaki bildirim ifadesi yer almalıdır: Southampton Çocuk Hastanesi, Southampton NHS Foundation Trust Üniversite Hastanesinde pediatrik nefrolog ve klinik yönetici Dr Arvind Nagra liderliğindeki Geçiş Yönlendirme Grubu tarafından geliştirilen "Ready Steady Go" ve "Yetişkin Hizmetlerine Merhaba". aşağıdakilerin çalışmaları temel alınarak hazırlanmıştır: 1. S Whitehouse and MC Paone. Bridging the gap from youth to adulthood. Contemporary Pediatrics; 1998, December. 13-16. 2. Paone MC, Wigle M, Saewyc E. The ON TRAC model for transitional care of adolescents. Prog Transplant 2006;16:291-302 3. Janet E McDonagh et al, J Child Health Care 2006;10(1):22-42." Daha fazla bilgi www.readysteadygo.net adresinde bulunabilir.

v2.0 2015

Bu broşürün Türkçe'ye tercümesi için Prof. Dr. Aysun KARABAY BAYAZIT'a (Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Nefrolojisi Bilim Dalı Başkanı, Türkiye) özellikle teşekkür ederiz ve Prof. Dr. H. Serap Sivri (Hacettepe Üniversitesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Çocuk Metabolizma Bilim Dalı, Türkiye).