過渡計劃

日期	部門編號	進度/目標

(K) 知識

		R	S	G
1.	描述病況及其對身體的影響和預期結果	☐	☐	☐
2.	了解用藥目的和效果	☐	☐	☐
3.	了解治療目的和效果	☐	☐	☐
4.	了解醫療團隊成員及其角色	☐	☐	☐

(S) 自我倡導

		R	S	G
1.	自行覆診 （部分/整個覆診）	☐	☐	☐
2.	知道如何預約/變更覆診時間	☐	☐	☐
3.	了解私隱權	☐	☐	☐
4.	重複處方下單	☐	☐	☐
5.	對藥物/其他治療承擔部分/全部責任	☐	☐	☐
6.	知道向哪裡求助	☐	☐	☐

(H) 健康與生活方式

		R	S	G
1.	了解飲食/運動/牙齒保健的重要性	☐	☐	☐
2.	了解吸煙/酗酒/使用毒品的影響	☐	☐	☐
3.	了解性健康問題/懷孕/性病（性傳播疾病）	☐	☐	☐

(A) 日常活動

		R	S	G
1.	自我照顧/膳食準備	☐	☐	☐
2.	獨自旅行/出行	☐	☐	☐
3.	旅行/離家過夜	☐	☐	☐
4.	好處	☐	☐	☐

過渡計劃

(V) 職業

		R	S	G
1.	當前和將來的教育/病況對職業計劃的影響	☐	☐	☐
2.	學校出值率和表現	☐	☐	☐
3.	工作經驗以及獲得職業建議的方法	☐	☐	☐
4.	工作以外的活動和興趣	☐	☐	☐
5.	向學校/雇主披露自己的狀況	☐	☐	☐

(P) 心理

		R	S	G
1.	自尊/自信心	☐	☐	☐
2.	身體/自我形象	☐	☐	☐
3.	同輩關係/欺凌	☐	☐	☐
4.	支援網絡/家人/向朋友透露病況	☐	☐	☐
5.	應對困難的策略	☐	☐	☐

(T) 過渡

		R	S	G
1.	了解過渡的概念	☐	☐	☐
2.	同意過渡計劃	☐	☐	☐
3.	參加過渡診所	☐	☐	☐
4.	參觀成人科醫療單位（如果適用）	☐	☐	☐
5.	單獨會見家庭醫生GP	☐	☐	☐

Ready 日期 _____ 簽名 _____

Steady 日期 _____ 簽名 _____

Go 日期 _____ 簽名 _____

過渡計劃

請在適當的地方打勾並註明日期
詳細信息將記錄在文本部分，並請提供代碼，例如K2，A3

日期	部門編號	進度/目標