

Programma di transizione genitori/tutore

Nome del genitore: _____

Nome del paziente: _____

Data: valutazione 1, valutazione 2, valutazione 3 _____

Accesso a internet: SI/NO _____



Questo progetto di transizione serve per aiutare i genitori e i tutori a sentirsi a proprio agio rispetto alle conoscenze e capacità nel periodo della transizione. Nei prossimi anni speriamo di preparare vostro figlio/a e voi ad avere gli strumenti necessari per gestire la malattia e possibilmente aumentare la vostra fiducia e quella di vostro figlio/a per il passaggio alla medicina dell'adulto.

Conoscenze e competenze

	SI	NO	Non applicabile
Capisco il significato di transizione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conosco chi fa parte del personale sanitario e i loro rispettivi ruoli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono a conoscenza di strutture che offrono supporto a genitori/tutori di giovani con la malattia di mio figlio/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprendo cosa è probabile accada in futuro rispetto alla malattia di mio figlio/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capisco che i cambiamenti (fisici e psichici) che avvengono durante l'adolescenza possano influire ed essere condizionati dalla malattia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono convinto che mio figlio/figlia sia a conoscenza della sua malattia e delle terapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Incoraggio mio figlio/a a fare regolare sport. Sono consapevole di qualunque limitazione mio figlio/a possa avere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi sento fiducioso/a nell'insegnare a mio figlio/a come diventare responsabile rispetto alla gestione delle medicine a casa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Programma di transizione genitori/tutore

Incoraggiare l'autonomia

Tuo figlio/a è indipendente a casa: vestirsi, lavarsi, cucinare, svolgere faccende, ecc...?

SI	NO	Non applicabile
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mi sento sicuro/a se mio figlio/a viene visitato da solo per parte o per tutta la visita medica

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

Comprendo i diritti di mio figlio/figlia all'informazione/privacy e alla confidenzialità

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

So come consigliare/indirizzare mio figlio/a per gli aiuti economici e altri supporti

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

Stile di vita sano

Comprendo l'importanza di un regime alimentare sano e appropriato per mio figlio/a

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

Comprendo gli effetti di fumo, droghe e/o alcool sulla malattia di mio figlio/a e sulla salute in generale

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

So dove reperire informazioni attendibili sulla la salute sessuale per i giovani

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

Prepararsi per i servizi medici dell'adulto

Mi sento a mio agio nell'insegnare a mio figlio/a come contattare da solo l'ospedale e come organizzare le prescrizioni mediche

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

Capisco la differenza tra assistenza medica pediatrica e dell'adulto

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

Conosco il programma medico per mio figlio/a quando sarà adulto/a

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

Per favore scrivi gli aspetti che ti preoccupano o per i quali vorresti avere più aiuto/consigli:

Grazie

Il materiale Ready Steady Go è stato sviluppato dal Transition Steering Group condotto dal Dr. Arvind Nagra, nefrologo pediatra e responsabile della transizione all'adulto al Southampton Children's Hospital, University Hospital Southampton NHS Foundation Trust ed è basato sul lavoro di: 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. Gli utenti possono usare i materiali "Pronti Partenza Via" e "Benvenuto presso il centro per gli adulti" nel loro formato originale e senza fini commerciali. Non sono ammessi modifiche o cambiamenti senza il permesso dell'University Hospital Southampton NHS Foundation Trust.

La seguente dichiarazione di acknowledgement statement deve essere inclusa in tutte le pubblicazioni che fanno riferimento all'utilizzo dei seguenti materiali: "Ready Steady Go" e "Hello to adult services" sviluppate dal Transition Steering Group condotto dal Dr. Arvind Nagra, nefrologo pediatra e responsabile della transizione all'adulto al Southampton Children's Hospital, University Hospital Southampton NHS Foundation Trust Basato sul lavoro di: 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." Ulteriori informazioni possono essere trovate sul sito: www.readysteadygo.net

v2.0 2015