



14-16 jaar

STEADY**READY STEADY GO**
TRANSITIEPROGRAMMA

Dit is Ready Steady Go: een methode om jou te helpen om nog zelfstandiger te worden. De bedoeling is dat je straks 'op eigen benen' kunt staan en klaar bent om over te stappen naar de zorg voor volwassenen.

Deze vragen kun je met je zorgverlener (bijvoorbeeld arts of verpleegkundige) en je ouders bespreken. Samen maken jullie dan een plan.

Vul alsjeblieft alle vragen in die van toepassing zijn op jouw situatie.

Twijfel je over een vraag of antwoord, overleg dan met je zorgverlener.



KENNIS EN VAARDIGHEDEN	JA	NEE	
Ik begrijp de medische woorden en procedures die te maken hebben met mijn aandoening	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik begrijp waar mijn medicijnen voor zijn bedoeld en ken de bijwerkingen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik weet wat elk lid van het medisch team voor me kan doen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Thuis ben ik verantwoordelijk voor mijn medicatie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik vraag zelf om herhalingsrecepten en haal de medicijnen op. Ook plan ik zelf mijn afspraken op de poli	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik begrijp de verschillen tussen kindzorg en volwassenenzorg	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik weet welke mogelijkheden tot ondersteuning er zijn voor jongeren met mijn aandoening	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik kan mijn vrienden uitleggen wat mijn aandoening inhoudt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik bel zelf met het ziekenhuis als ik een vraag heb of me zorgen maak over mijn aandoening of behandeling	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
OPMERKING:			

OPKOMEN VOOR JEZELF	JA	NEE	IK WIL MEER WETEN
Ik heb er vertrouwen in dat ik een (deel van de) afspraak bij de dokter of verpleegkundige alleen kan doen (zonder ouders) en dat ik zelf vragen kan stellen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik begrijp mijn recht op privacy in de zorg	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik begrijp welke rechten ik heb in het nemen van de beslissingen over mijn gezondheid en ik gebruik daarbij de drie goede vragen (3goedevragen.nl)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
OPMERKING:			

GEZONDHEID EN LEEFSTIJL	JA	NEE	IK WIL MEER WETEN
Ik doe regelmatig aan sport/ik heb een actieve leefstijl	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik begrijp de gevaren van alcohol, drugs en roken voor mijn gezondheid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik begrijp wat gezond eten inhoudt en waarom het belangrijk is voor mijn gezondheid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik weet waar ik betrouwbare informatie kan vinden over seks en veilig vrijen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik begrijp wat de gevolgen van mijn aandoening/medicatie zijn op kinderen krijgen en zwangerschap	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik weet dat mijn aandoening invloed kan hebben op mijn ontwikkeling, bijv. tijdens de puberteit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
OPMERKING:			

DAGELIJKSE ACTIVITEITEN	JA	NEE	IK WIL MEER WETEN
Ik kan thuis voor mezelf zorgen wat betreft aankleden, douchen, enz.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik maak mijn eigen lunch klaar en pak mijn schooltas in	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik weet wat ik moet regelen als ik op reis of vakantie ga bijvoorbeeld m.b.t. medicatie en vaccinaties	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
OPMERKING:			

SCHOOL EN JE TOEKOMST	JA	NEE	IK WIL MEER WETEN
Ik red me goed op school, bijv. naar school reizen, schoolwerk, gym, vrienden, enz.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik weet wat ik wil gaan doen als ik van school ga	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik heb al wat werk- of stage-ervaring	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik ben mij bewust van de mogelijke invloed van mijn aandoening op mijn opleidings- of werkmogelijkheden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik weet welke richting ik op wil ten aanzien van mijn school en toekomstige werk	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
OPMERKING:			

VRIJE TIJD	JA	NEE	IK WIL MEER WETEN
Ik kan het openbaar vervoer gebruiken en in mijn buurt winkels, bioscoop e.d. bezoeken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik zie mijn vrienden ook buiten schooltijd	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
OPMERKING:			

OMGAAN MET JE GEVOELENS	JA	NEE	IK WIL MEER WETEN
Ik kan omgaan met vervelende opmerkingen of pesten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik kan omgaan met gevoelens zoals boosheid of angst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik heb iemand met wie ik kan praten over mijn gevoelens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik zou graag informatie willen krijgen over waar ik hulp kan krijgen voor het omgaan met mijn gevoelens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik ben tevreden over de manier waarop ik bij anderen overkom	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik ben op dit moment gelukkig met mijn leven	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
OPMERKING:			

OVERGANG NAAR VOLWASSENENZORG	JA	NEE	IK WIL MEER WETEN
Ik weet dat ik straks (rond mijn 18 ^e) overstap naar de volwassenenzorg ('transitie'), wat dat inhoudt en welke informatie er dan over mij wordt overgedragen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik ben op de hoogte van het plan voor mijn medische zorg als ik volwassen ben	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ik wil graag meer informatie over de afdeling waar ik later naar overstap	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
OPMERKING:			

NOTEER HIER WELKE (ANDERE) ONDERWERPEN JE MET ONS ZOU WILLEN BESPREKEN:

