



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	IK WIL MEER WETEN
Ik heb vertrouwen in mijn kennis over mijn aandoening en de behandeling daarvan	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
Ik begrijp hoe mijn aandoening zich zou kunnen ontwikkelen als ik volwassen word	<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 zorg zelf 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 weet welke mogelijkheden tot ondersteuning er zijn voor jongeren met mijn aandoening	<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"/>
Ik weet hoe ik mijn (toekomstige) vriend of vriendin kan leren omgaan met mijn aandoening	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
OPMERKING:	

OPKOMEN VOOR JEZELF	IK WIL MEER WETEN
Ik ben er zeker van dat ik mij alleen in de spreekkamer kan redden (zonder ouders)	<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	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	JA <input type="radio"/>
Ik weet dat mijn aandoening invloed kan hebben op hoe ik me voel en functioneer, bijv. vermoeidheid, seksueel functioneren, vruchtbaarheid	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
OPMERKING:	

DAGELIJKE ACTIVITEITEN		IK WIL MEER WETEN
Ik ben thuis zelfstandig voor wat betreft aankleden, douchen, eten klaarmaken, enz.	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	
Ik kan autorijden/volg autorijles en weet waar ik rekening mee moeten houden	<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"/>	
Ik weet welke rechten ik heb op uitkeringen/toeslagen (indien van toepassing)	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	
Ik weet wat er gaat veranderen na mijn 18 ^e verjaardag ten aanzien van zorgverzekering, eigen bijdrage, studiefinanciering, rechten en plichten	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	
Ik weet wat ik moet regelen als ik op mezelf ga wonen	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	
OPMERKING:		

SCHOOL EN JE TOEKOMST		IK WIL MEER WETEN
Ik kan me redden op mijn opleiding/werk, bijv. daar komen en me verplaatsen, het soort werk, vriendenkring, enz.	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	
Ik heb een plan voor de toekomst/carrièreplan (graag toelichten)	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	
Ik heb al (vrijwilligers)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 waar ik terecht kan voor loopbaanadvies	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	
OPMERKING:		

VRIJE TIJD		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		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 op dit moment gelukkig met mijn leven	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	
Ik ben tevreden over de manier waarop ik bij anderen overkom	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	
OPMERKING:		

OVERGANG NAAR VOLWASSENENZORG		IK WIL MEER WETEN
Ik begrijp wat de overstap naar de volwassenenzorg ('transitie') inhoudt en ook welke informatie 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:

