

Vår förhoppning är att vi under de närmaste åren ska hjälpa din tonåring och dig som förälder att förbereda er inför eventuell överflyttning till vuxenvården. Detta vill vi göra genom att se till att din tonåring har bra kunskap om sin sjukdom och sina mediciner. Vi vill




**Förälder**




Förälders namn: \_\_\_\_\_




Barnets namn: \_\_\_\_\_

Barnets personnummer: \_\_\_\_\_

Datum tidig: \_\_\_\_\_ Datum mellan: \_\_\_\_\_ Datum sen: \_\_\_\_\_

Kunskaper & Färdigheter	 Jag klarar detta och känner inget behov av extra stöd.	 Jag skulle vilja ha lite extra hjälp med detta	 Kommentarer
<b>Kunskap</b>			
Jag vet vad syftet med transition är.			
Jag vet vem som är vem i det reumatologiska teamet och vilka roller de har.			
Jag förstår de förändringar (psykiska/fysiska) som sker under tonåren och hur det kan påverka min tonårings sjukdom.			
Jag känner mig säker på att min tonåring har god kunskap om sin sjukdom och dess behandling.			
Jag kan hjälpa min tonåring hantera sin smärta.			
Jag kan hjälpa min tonåring hantera sin ev. trötthet.			
Jag känner mig trygg med att instruera min tonåring om hur hans läkemedel ska tas.			

<p>Kunskaper &amp; Färdigheter</p>	 Jag klarar detta och känner inget behov av extra stöd.	 Jag skulle vilja ha lite extra hjälp med detta	 Kommentarer
<b>Uppmuntra självständighet</b>			
Jag uppmuntrar min tonåring att ta ansvar för någon hushållssyssla.			
Jag uppmuntrar min tonåring att vara självständig hemma t.ex. klä sig själv, laga lättare mellanmål osv.			
Jag känner mig trygg med att min tonåring träffar vårdpersonal själv på delar av eller hela läkarbesöket.			
Jag förstår min tonåring har rätt till information, integritet och konfidentialitet.			
Jag vet hur jag kan hjälpa min tonåring att planer inför en resa (mediciner, vaccination).			
<b>Hälsosam livsstil</b>			
Jag förstår att en hälsosam livsstil är viktigt för ungdomar och jag vet vilka livsmedel som är viktiga för min tonårings tillstånd.			
Jag förstår vilka effekter rökning, alkohol/droger har på min tonårings tillstånd och hur det påverkar den allmänna hälsan.			
Jag uppmuntrar min tonåring till att motionera regelbundet och ha en aktiv livsstil.			
Jag vet hur jag kan få tillgång till tillförlitlig/ korrekt information om sexuell hälsa för ungdomar och deras partners.			
Jag förstår hur min tonåring medicinering kan påverka hens förmåga att skaffa barn i framtiden och vad hen ska tänka på vid en planerad graviditet.			

<p>Kunskaper &amp; Färdigheter</p>	 Jag klarar detta och känner inget behov av ytterligare stöd.	 Jag skulle vilja ha lite extra hjälp med detta	 Kommentarer
<b>Aktiv vardag</b>			
Jag förstår vikten av att min tonåring träffar vänner även utanför skolan och uppmuntrar detta.			
Jag vet hur jag kan stötta min tonåring om mobbing skulle förekomma.			
Jag vet att min tonåring kan vända sig om hen känner sig nedstämd eller ledsen.			
Jag vet vart jag kan vända mig för att komma i kontakt med andra föräldrar vars barn har samma sjukdom som min tonåring.			
<b>Skola och framtid</b>			
Jag vet vad min tonåring vill göra när hen är klar med grundskolan.			
Jag förstår vilken påverkan min tonårings sjukdom kan ha på framtida val av utbildning/yrke.			
<b>Överflyttning till vuxenvård</b>			
Jag vet hur jag kan stötta min son/dotter till att själv kontakta sjukvården vid besvär.			
Jag vet hur jag kan stötta min son/dotter till att själv förnya sina recept.			
Jag vet hur planen ser ut för minson/dotter när han/hon flyttas över till vuxenvården.			
<b>Barnreumaregistret</b>			
Jag vet vad barnreumaregistret är och vad det används till.			
Jag uppmuntar min tonåring att använda patientportalen.			
<b>JABBA</b>			
Jag vet vad JABBA är vad det			

innebär.

|

|

|

|

