

# Планирование перехода в медицинском обслуживании

План перехода семьи



# О настоящем **Руководстве**

**Сотрудники подразделения Департамента здравоохранения штата Вашингтон по работе с детьми с особыми медицинскими потребностями (CSHCN) понимают, что переход к взрослой жизни - это захватывающее время для подростков и молодёжи.**

Переход может включать в себя изменения там, где ваш ребёнок посещает школу, там, где он работает или живёт. Переход в медицинском обслуживании, как правило, включает в себя переход от услуг педиатра к медицинскому обслуживанию для взрослых. Подростки и молодёжь с особыми медицинскими потребностями и их семьи должны знать, что переход в медицинском обслуживании требует много размышлений и планирования.

Эта брошюра предназначена для того, чтобы родители задумались о переходе в медицинском обслуживании и помогли своему ребёнку составить план перехода, чтобы этот процесс прошёл успешно. Переходы в медицинском обслуживании приносят лучший результат, если их предварительно обсудить и спланировать. Перед планированием вы и ваша семья должны узнать о новых предоставляемых выборах и новых способах получения медицинских услуг.



# Новая **Глава**

## **Взросление с особыми медицинскими потребностями ставит перед вашим ребёнком и вашей семьёй многочисленные задачи.**

Многие люди, включая вас самих, врачей, координаторов обслуживания, а также терапевтов, помогали заботиться о вашем ребёнке и следили, чтобы он/она получали необходимую медицинскую помощь. Тем не менее сейчас, когда ребёнок начинает взрослеть, для него/неё наступает время нести большую ответственность за своё здоровье. Это будет включать новые обязанности и права.

Одним из важных изменений, которое произойдёт в течение ближайших нескольких лет, - это уход от педиатра и выбор врача, обслуживающего взрослых пациентов. Процесс ухода от педиатрии и подготовки к обращению к поставщикам медицинских услуг, занимающимся взрослыми, называется переходом в медицинском обслуживании.

Переход в медицинском обслуживании – это важный процесс, потому что он поддерживает действия, которые ваш ребёнок захочет реализовать – самостоятельная жизнь, учёба в колледже, работа. На практике переход в медицинском обслуживании означает больше, чем получение медицинской помощи от поставщиков медицинских услуг, подготовленных для лечения взрослых пациентов. Сюда также входит то, что ваш ребёнок становится осведомлённым о своём состоянии здоровья, несёт ответственность за решение вопросов, связанных с его/её здоровьем, и учится принимать правильные решения в области медицинского обслуживания с меньшей поддержкой от вас и других воспитателей. Цель данного руководства — поддержка родителей, которые хотят помочь своим детям успешно перейти от педиатрического к медицинскому обслуживанию взрослых.

# Советы **родителям**

**Дети от 12 до 18 лет**

**Молодые люди с ограниченными возможностями и хроническими заболеваниями часто оказываются в невыгодном положении, когда речь заходит о получении работы, несмотря на то, что эти молодые люди хотят работать.**

Ранний опыт работы, в частности, неполный рабочий день, очень важен. Такой опыт делает молодого человека более привлекательным для будущих работодателей и помогает молодым людям думать о себе как о членах трудового коллектива.

Опрос молодёжи 12-18 лет, проведённый для Администрации социального обеспечения, показал, что молодые люди, даже с хроническими



заболеваниями, говорили, что очень заинтересованы в получении работы. Из всех опрошенных возрастных групп молодые люди в возрасте от 13 до 14 лет с ограниченными возможностями были наиболее заинтересованы в программах подготовки к карьере. У семиклассников с особыми медицинскими потребностями на самом деле были более высокие показатели, что касается положительного отношения, интереса и компетентности в работе, чем у тех, у кого не

было инвалидности. Однако с возрастом показатели снизились. Это исследование говорит нам о том, что предпрофессиональные программы и возможности для работы в неполный рабочий день должны быть ориентированы именно на этих 13- и 14-летних подростков, которые наиболее заинтересованы в работе.

**Итак, как вам воспользоваться этим интересом и обратить его в целенаправленную работу в школе и в конечном итоге в продуктивную занятость?**

**Начните с обязанностей по дому.** Успешное завершение работы по дому - это отличный способ продемонстрировать личную независимость и получить первый опыт работы.

## Советы для родителей детей 12-18 лет **(продолжение)**

**Поощряйте и работайте со своим ребёнком, чтобы участвовать в волонтерской деятельности в округе.** Ваш ребёнок может начать работать на организацию по защите прав инвалидов, например Ассоциацию больных серповидным изменением эритроцитов, Ассоциацию больных спинальным дизрафизмом, или благотворительный фонд "Марш гривенников". Другие возможности для волонтерской работы включают публичную библиотеку, приюты для животных, церковь и рекреационные программы.

**Разузняйте и участвуйте в допрофессиональной и профессиональной вспомогательной деятельности.** Поощряйте ребёнка к беседам с консультантами по профессиональной реабилитации в вашем округе. Посоветуйтесь с методистом в школе, где учится ваш ребёнок, относительно этих и других возможностей.



**Поощряйте к получению опыта работы с неполным рабочим днём.** Используйте волонтерскую деятельность как опыт работы и как трамплин к оплачиваемой работе.

**Обсудите взаимосвязь** хорошего здоровья, успеха в учёбе и будущего трудоустройства как способа достижения личных целей.

# Советы родителям

## Дети возрастом 15-18 лет

**В этом возрасте важно для вашего ребенка проводить некоторое время наедине с его врачами и другими медицинскими работниками.**

Это означает, что они должны научиться сообщать врачам необходимую информацию о том, как они чувствовали себя, задавать свои собственные вопросы, когда необходимо получить больше информации, обсуждать и принимать решение касательно лечения. До этого момента, вы, как родители, вероятно, задавали большинство вопросов и давали большинство ответов во время визитов к врачу, а также решали, какое лечение, по вашему мнению, было лучшим для вашего ребёнка.

Поговорите с вашим ребёнком о том, как начать учиться самостоятельности во время посещения врача. Дайте им знать, что вы хотели бы, чтобы они принимали более активное участие в своих визитах к врачу, отвечая на вопросы врача и помогая в принятии решений в области медицинского обслуживания. Вы также можете спросить вашего ребёнка, хочет ли он/она заранее потренироваться в том, что говорить и продумать некоторые вопросы до визита к врачу.

Если вашему ребёнку 16 или 17 лет, сейчас как раз время, чтобы узнать, как изменятся их юридические права и обязанности, когда им исполнится 18 лет. Как и у всех взрослых, у них есть право на сохранение большей части медицинской и другой информации о себе в тайне ото всех, включая родителей.

Главная цель перехода в медицинском обслуживании - это предоставить вашему ребёнку здоровый фундамент, на котором строятся жизненные цели. Поступление в колледж или профессиональная подготовка может быть частью их планов на будущее. Если это так, существуют некоторые вещи, которые вы можете сделать, чтобы облегчить этот переход к новой школе и к новым поставщикам медицинских услуг. Даже если они не поступают в школу, некоторые советы могут быть полезными.

# Советы для родителей детей 15-18 лет

(продолжение)

**Начнём с некоторых основных вопросов, которые надо рассмотреть и которыми надо поделиться с вашим ребёнком:**

- В какой медицинской помощи они будут нуждаться, когда будут вдали от дома?
- Будет ли им нужна физическая помощь?
- Будут ли они пользоваться услугами личных помощников, чтобы помочь осуществлять деятельность в повседневной жизни?

После того, как вы определили, в чем нуждается ваш ребёнок, стоит проверить, доступны ли эти услуги в рассматриваемых колледжах. В большинстве колледжей есть отделение для студентов с ограниченными



возможностями. Для начала стоит обратиться в это отделение. Некоторые колледжи упорно трудились, чтобы их кампусы и образовательные программы стали более доступными. Эти колледжи, как правило, имеют более комплексные программы, которые помогут вам приспособиться и добиться успеха во время обучения в колледже.

# Когда вашим детям исполняется 18 лет

## Конфиденциальность и попечительство

**Знали ли вы, что после того как вашему ребёнку исполняется 18 лет, Вы (родители) уже не имеете автоматического доступа к личной медицинской информации вашего ребёнка?**

После того, как вашему ребёнку исполнится 18 лет, медицинские работники обязаны по закону соблюдать конфиденциальность личной медицинской информации. Медицинские работники не могут предоставить эту информацию родителям, если на это не было письменного разрешения. Эта ситуация одновременно предоставляет возможности и вызывает трудности.

Право на конфиденциальность личной медицинской информации может стать толчком для вас и вашего ребёнка к обсуждению изменений в обязанностях, которые произойдут после достижения им 18-летия. Это обсуждение может прояснить ограничения, с которыми сталкиваются родители, и как молодой человек в возрасте 18 лет становится ответственным за принятие решений

в области медицинского обслуживания.

Для некоторых молодых людей, чья способность принимать обоснованные решения ограничена, неофициальной поддержки может быть достаточно. Сюда может быть вовлечён круг семьи и друзей, оказывающих помощь и руководство. Важно признать, что эти неофициальные группы поддержки все же должны работать согласно законам о конфиденциальности. Шаги для



создания и поддержания такой неофициальной группы поддержки включает в себя подписание форм «разрешения на выдачу информации», чтобы члены семьи смогли иметь доступ к медицинской информации, если молодой человек примет такое решение.

Другие молодые люди, чья способность принимать обоснованные решения более ограничена, могут нуждаться в официальной поддержке, которая предоставляется посредством попечительства. Попечительство - правовой процесс, который требует времени и денег, и включает в себя подачи официального заявления.



# Если вашему ребёнку исполнилось двенадцать лет

## Бланк плана перехода молодёжи

<b>Здоровье</b>		Что я должен знать или делать	Должен ли кто-то ещё делать это вместо меня?	Я закончу до (дата)	Сделано
1. Я понимаю свои медицинские потребности.	Да Нет		Да Нет		
2. Я объясняю свои особые потребности другим.	Да Нет		Да Нет		
3. Я рассказываю врачу(ам), как я себя чувствую, и могу ответить на их вопросы.	Да Нет		Да Нет		
4. Я знаю, как зовут моего врача (моих врачей).	Да Нет		Да Нет		
5. Я принимаю лекарства под контролем.	Да Нет		Да Нет		
6. Я знаю название(я) лекарств, которые я принимаю, и возможные побочные эффекты.	Да Нет		Да Нет		
7. Я знаю, когда я болен.	Да Нет		Да Нет		
8. Я ношу при себе копию моей страховой карты.	Да Нет		Да Нет		
9. Я ношу при себе эпикриз с медицинской информацией обо мне.	Да Нет		Да Нет		
10. Я учусь планировать свои встречи.	Да Нет		Да Нет		

<b>Самостоятельная жизнь</b>		Что я должен знать или делать	Должен ли кто-то ещё делать это вместо меня?	Я закончу до (дата)	Сделано
1. Я забочусь о своих личных потребностях или знаю, как попросить о них	Да Нет		Да Нет		
2. Я знаю свой номер телефона и адрес.	Да Нет		Да Нет		
3. Я знаю, как получить помощь в экстренной ситуации, в том числе как вызвать 911.	Да Нет		Да Нет		
4. Я отвечаю за выполнение своего домашнего задания.	Да Нет		Да Нет		
5. Я думаю о том, что я хочу делать, когда вырасту.	Да Нет		Да Нет		
6. Я учусь делать выбор.	Да Нет		Да Нет		
7. Я провожу время с друзьями.	Да Нет		Да Нет		
8. Я выполняю работу по дому.	Да Нет		Да Нет		

# Если вашему ребёнку исполнилось пятнадцать лет

## Бланк плана перехода молодёжи

<b>Здоровье</b>		Что я должен знать или делать	Должен ли кто-то ещё делать это вместо меня?	Я закончу до (дата)	Сделано
1. Я понимаю свои медицинские потребности.	Да Нет		Да Нет		
2. Я объясняю свои особые потребности другим.	Да Нет		Да Нет		
3. Я рассказываю врачу(ам), как я себя чувствую, и могу ответить на их вопросы.	Да Нет		Да Нет		
4. Я знаю, как зовут моего врача (моих врачей).	Да Нет		Да Нет		
5. Я принимаю лекарства под контролем.	Да Нет		Да Нет		
6. Я знаю название(я) лекарств, которые я принимаю, и возможные побочные эффекты.	Да Нет		Да Нет		
7. Я знаю, когда я болен.	Да Нет		Да Нет		
8. Я ношу при себе копию моей страховой карты.	Да Нет		Да Нет		
9. Я ношу при себе эпикриз с медицинской информацией обо мне.	Да Нет		Да Нет		
10. Я учусь планировать свои встречи.	Да Нет		Да Нет		

<b>Самостоятельная жизнь</b>		Что я должен знать или делать	Должен ли кто-то ещё делать это вместо меня?	Я закончу до (дата)	Сделано
1. Я забочусь о своих личных потребностях или знаю, как попросить о них	Да Нет		Да Нет		
2. Я знаю свой номер телефона и адрес.	Да Нет		Да Нет		
3. Я знаю, как получить помощь в экстренной ситуации, в том числе как вызвать 911.	Да Нет		Да Нет		
4. Я отвечаю за выполнение своего домашнего задания.	Да Нет		Да Нет		
5. Я думаю о том, что я хочу делать, когда вырасту.	Да Нет		Да Нет		
6. Я учусь делать выбор.	Да Нет		Да Нет		
7. Я провожу время с друзьями.	Да Нет		Да Нет		
8. Я выполняю работу по дому.	Да Нет		Да Нет		

# Поиск и обращение к услугам медицинского обслуживания для взрослых

## **По мере взросления многие молодые люди переходят от обслуживания у педиатра к медицине для взрослых.**

Переезд в другой город из-за школы или смены места работы также создаёт необходимость найти нового врача, особенно если у вас с детства имеются проблемы со здоровьем хронического характера. Итак, как найти врача, который будет соответствовать вашим потребностям в медицинской помощи, которые будут покрываться вашим планом медицинского обслуживания, и кто предоставит вам нужный уход?

## **Прежде чем начать искать нового врача, подумайте, о том, что вам надо:**

- Важно ли вам расположение кабинета врача? Будет ли вам нужна помощь с транспортировкой? Вам нужен кабинет врача, к которому можно добраться на инвалидной коляске, или вам нужна другая специальная помощь в кабинете врача? Удобно ли приёмное время? Как связаться с врачом в другое время? В какую больницу вы хотите попасть и работает ли этот врач в той больнице?
- Хотите ли вы, чтобы на приёме вам было уделено достаточное количество времени, или вам достаточно быть осмотренным кем-то, кто "хорош" в своей области, но, возможно, не обладает врачебным тактом?
- Важно ли, чтобы новый врач уже был хорошо осведомлён о ваших особых медицинских потребностях, или вы думаете, что вы сами сможете предоставить эту информацию, или обеспечить контакт нового врача с теми, кто может предоставить медицинские сведения?



## **Способы поиска нового врача включают в себя:**

- Спросить у вашего имеющегося на данный момент врача.
- Узнайте о враче, у которого обслуживаются ваши родители или другие члены семьи.

## Поиск и обращение к услугам медицинского обслуживания для взрослых (продолжение)

- Обратитесь в группу поддержки семей или в агентство по работе со взрослыми инвалидами и поспрашивайте вокруг.
- Обратитесь за рекомендациями ко взрослым, у которых похожие с вами потребности в медицинской помощи.
- Поищите информацию в предоставляемой вашей страховой компанией брошюре, содержащей перечень утверждённых поставщиков медицинских услуг.
- Обратитесь к консультанту по профессиональной реабилитации.
- Найдите университетский медицинский центр (иногда там проводятся научные исследования, предполагающие бесплатную медицинскую помощь).
- Обратитесь в местное медицинское общество, Американскую академию семейных врачей или Общество терапевтов — либо через «Жёлтые Страницы», либо посетив их национальные веб-сайты.



Так как ваше здоровье зависит от медицинских услуг, которые вы получаете, важно, чтобы вам было комфортно разговаривать с вашим новым доктором, и чтобы вы чувствовали, что он или она понимает ваши проблемы. Рассмотрите возможность ознакомительной встречи, прежде чем сделать окончательный выбор нового врача. Вы должны будете заплатить за этот приём, поскольку он НЕ покрывается страховой выплатой.

В идеале встреча занимает от 15 до 30 минут, и ни вы, ни врач не должны при этом тратить лишнее время. Лучшее время для встречи с новым врачом - это время, когда ваше состояние здоровья стабильное, чтобы вы не нуждались в неотложной помощи во время знакомства с врачом.

### **Обдумайте (и запишите) вопросы, которые важны для вас:**

- Осведомлён ли врач о ваших проблемах со здоровьем и/или готов узнать о них от вас и от предыдущих врачей?
- Нравится ли вам стиль общения с врачом и с медицинскими работниками?
- Удовлетворены ли вы работой кабинета и возможностью посещения в чрезвычайных или в экстренных ситуациях?
- Есть ли у вас возможность посещения больниц и специалистов, если вы нуждаетесь в них?

## Поиск и обращение к услугам медицинского обслуживания для взрослых (продолжение)

**Врачи, которые любят обслуживать детей, отличаются от врачей, которые любят обслуживать взрослых. По этой причине молодым людям, обращающимся за медицинской помощью, нужны определённые навыки:**

- Способность и готовность рассказать врачу о вашей истории, имеющихся симптомах, образе жизни и самообслуживании всего за несколько минут (а также принести собственные записи и эпикриз вашей медицинской истории).
- Умение задавать вопросы о вашем состоянии и как это повлияет на вашу школу, работу, отдых и социальную жизнь.
- Способность рассказать врачу о ваших потребностях в области образования, технологий и проживания, как на вас это влияет или может повлиять.
- Готовность следовать медицинским рекомендациям, которые были разработаны вами совместно с вашим врачом.
- Больше независимости в лечении у узких специалистов и обеспечении информацией всех учреждений.
- Больше следить за собой - соблюдая диету и контролируя вес, ограничивая рискованное поведение (например, употребление алкоголя, курение, приём лекарств без рецепта или небезопасное сексуальное поведение) и получать помощь, когда вы чувствуете гнев, одиночество или грусть в течение длительного времени.
- Внимательнее следить за своими физическими и психическими симптомами и потребностями в области медицинского обслуживания, прежде чем у вас возникнет серьёзный медицинский кризис, и отдавать себе отчёт, если вы не можете это делать (доверенное лицо пациента).
- Понимание того, как функционирует система медицинского страхования/программа страхования, которую вы имеете, а именно: когда требуется предварительное одобрение, как получить возмещение, какие услуги не покрываются страховкой, и как подать апелляцию, если вы не согласны с решениями программы.
- Признание того факта, что ваш опыт в управлении вашим медицинским обслуживанием растёт, и что вы, а не ваши родители, должны записываться на приём к врачу, быть наиболее осведомлёнными о ваших потребностях в области медицинского обслуживания, знать, когда обратиться за разъяснениями в решении проблем, и продемонстрировать, что вы способны, компетентны и готовы ко взрослой жизни!

# Лечение на дому **Ключевые идеи**

## **Что такое лечение на дому?**

Лечение на дому - это подход по оказанию первичной медико-санитарной помощи через «команды партнёрства», которые оказывают медицинские услуги с высоким уровнем обслуживания и в полном объёме.

## **Кто может оказывать лечение на дому?**

Медработник, оказывающий первичную медицинскую помощь (врач или фельдшер), ведёт лечение на дому при поддержке и руководстве пациента, семьи пациента, сотрудников клиники, общественных организаций и других поставщиков услуг специализированной помощи.

## **Каковы основные компоненты лечения на дому?**

### **Доступность и непрерывность**

- Обслуживание предоставляется в пределах микрорайона.

- Изменения у поставщиков страховых услуг или страховых компаний обеспечиваются практикой лечения на дому.

### **Согласованность и многопрофильность**

- Удовлетворяются потребности в профилактической и неотложной помощи, специализированной помощи и стационарной больничной.
- При необходимости план оказания помощи разрабатывается с пациентом, семьёй и другими поставщиками и учреждениями, занимающимися предоставлением медицинской помощи.
- Обслуживание доступно 24 часа в сутки, 7 дней в неделю.
- Медицинская карточка пациента доступна к просмотру, но конфиденциальность сохраняется.

### **Ориентированность на семью**

- Семьи и индивидуальные клиенты участвуют на всех уровнях принятия решений.



### **Сострадание и учёт культурных особенностей**

- Культурные потребности пациента и семьи учитываются, ценятся, уважаются и предоставляются при оказываемой помощи.
- Предпринимаются усилия, чтобы понять и проявить сопереживание чувствам и мнениям пациента и семьи.

## Лечение на дому Ключевые идеи (продолжение)

### Каковы преимущества лечения на дому?

#### Укрепление здоровья посредством профилактики

- Профилактические услуги, такие как ежегодные медицинские обследования, скрининг развития, санитарное просвещение, прививки, педиатрическая помощь и другие медицинские услуги, предоставляемые по месту проживания, помогают поддерживать оптимальное здоровье.
- Женщины, которые имеют постоянный источник медицинской помощи, скорее всего будут обратиться за медицинским уходом в период беременности.<sup>1</sup>
- Независимо от возраста, пола, расы или социально-экономического статуса все люди могут получить комплекс услуг неотложной помощи, помощи при хронических заболеваниях и профилактической медицинской помощи благодаря лечению на дому.<sup>2</sup>

#### Более здоровые дети и семьи

- При лечении на дому детей с особыми медицинскими потребностями (CSHCN) наблюдается меньшая задержка в предоставлении обслуживания, меньше проблем с получением помощи, меньше неудовлетворённых потребностей в медицинской помощи и в услугах по поддержке семьи.<sup>3</sup>
- При исследовании лечения на дому среди пациентов CSHCN родители сообщили об улучшении оказания медицинской помощи, снижении числа пропущенных рабочих дней и снижении числа случаев госпитализации.<sup>4</sup>

#### Уменьшение затрат на медицинскую помощь

- Дети, получающие помощь при лечении на дому, в два раза реже посещают кабинет неотложной помощи или попадают в больницу.<sup>4</sup>
- Иметь доступ к медицинской помощи через медицинское страхование недостаточно для того, чтобы избежать расходов на неотложную помощь и лечение - другие вопросы, такие как качество обслуживания и отношения с поставщиком первичной медицинской помощи также оказывают влияние на использование и стоимость медицинских услуг.<sup>5</sup>

1 Braveman, P., Marchi K., Egerter S, Pearl M, Neuhaus J, Barriers to timely prenatal care among women with insurance: the importance of prepregnancy factors. *Obstetrics and Gynecology*. 2000; 95:874-880

2 Kahn, Norman (2004). *The Future of Family Medicine: A Collaborative Project of the Family Medicine Community*.

3 Strickland, B., et al. (2004). Access to the Medical Home: Results of the National Survey of Children With Special Health Care Needs. *Pediatrics* 113:5 (1485-1992).

4 Palfrey, J., et al (2004). The Pediatric Alliance for Coordinated Care: Evaluation of a Medical Home Model. *Pediatrics*. 113:5 (1507-1516).

5 Starfield, B & Shi, L (2004) *The Medical Home, Access to Care and Insurance. A Review of Evidence*. *Pediatrics*. 113: 1493-1498 Revised: July 2007.

# Список ресурсов переходов

Тип	Заглавие или описание
Журнал	Exceptional Parent, vol. 38, Issue 11, "What To Do When Your Child Turns 18," Harry S. Margolis and Eric Prichard, pp. 24–26
Журнал	Exceptional Parent, vol. 38, Issue 10, "Transition Planning, Special Education Law and Its Impact On Your Child," Terry Schmitz, pp. 37 – 39
Журнал	Exceptional Parent, vol. 39, Issue 01, 2009 Annual Resource Guide.
Веб-сайт	<a href="http://depts.washington.edu/healthtr">http://depts.washington.edu/healthtr</a>
Веб-сайт	<a href="http://hctransitions.ichp.ufl.edu">http://hctransitions.ichp.ufl.edu</a>



# Предлагаемые сроки для **ПОДРОСТКОВ** с ограниченными возможностями

## До 14 лет

1. Разработайте свой план перехода от школы к дальнейшему образованию для вашего индивидуального учебного плана (IEP).
2. Получите приглашение участвовать в IEP.

## До 17 лет

1. Узнайте о возможностях финансирования медицинской помощи, доступных для вас после 18 лет.
2. Свяжитесь с отделом профессиональной реабилитации до осени последнего учебного года перед выпуском.
3. Если рассматривается полная или ограниченная опека, начните процедуру за два месяца до исполнения 18 лет.
4. Обсудите ваши юридические права и обязанности после исполнения 18 лет (совершеннолетия).

## До 18 лет

1. В течение того месяца, когда вам исполняется 18, уточните, имеете ли вы право на SSI (Supplemental Security Income, дополнительный социальный доход).
2. Если вы имеете право на SSI, узнайте об их стимулирующих программах трудоустройства.
3. Если вы будете жить вдали от дома (например, в колледже), запросите нужное вам жилье.

# Дополнительные материалы о переходе

Воспроизводится частично с разрешения отдела Инициативы перехода в медицинской помощи Института политики в области здравоохранения детей (ICHP) в Университете Флориды. Авторы: Джон Д. Рейс (John G. Reiss), Ph.D. – автор (ICHP/UF), Рандал Миллер (Randal Miller) – координатор проекта (ICHP/UF), Департамент здравоохранения штата Флориды, Отдел медицинских услуг для детей, Сьюзан Дж. Редмонд (Susan J. Redmon), R.N., M.P.H. – руководитель отдела программных контрактов.

Copyright © 2010. Департамент здравоохранения и социального обеспечения штата Айдахо. Все права защищены.

Неограниченное воспроизведение разрешено для образовательного или личного использования. Не для перепродажи. У Вас есть разрешение на копирование любых материалов в данном руководстве, если вы используете его для некоммерческих целей, при условии указания прямой ссылки на авторов, ICHP в Университете Флориды, Департамент здравоохранения штата Флориды, Отдел медицинских услуг для детей и Программы помощи детям с особыми медицинскими потребностями в штате Айдахо.

Эта публикация была поддержана грантом № B04MC17033, предоставленным Департаментом здравоохранения и социальных услуг США, Управлением ресурсов и служб здравоохранения (HRSA). За содержание несут ответственность исключительно авторы и в нем не обязательно должна отражаться официальная точка зрения HRSA. Информация о расходах может быть предоставлена Департаментом здравоохранения и социального обеспечения штата Айдахо, IDHW/1000-16598-4/17.

**Бланки плана перехода CSHCN.** Эти бланки помогут вам и вашему ребёнку подумать о будущих целях и определить то, что они делают сейчас, чтобы быть более ответственным за своё здоровье. Эти бланки также помогут вам выяснить, что ещё вам и вашей семье нужно сделать сейчас и в течение последующих нескольких лет для того, чтобы, когда ваш ребёнок станет молодым человеком, вы были готовы к переходу от педиатрии к медицинской помощи, ориентированной на взрослых, и, чтобы он подготовился к работе и более самостоятельной жизни.

## В интернете

### **Веб-сайт Программы помощи детям с особыми медицинскими потребностями**

Этот веб-сайт содержит информацию о программе помощи детям с особыми медицинскими потребностями.

### **Обучающий веб-сайт про переход в медицинской помощи**

[hctransitions.ichp.ufl.edu](http://hctransitions.ichp.ufl.edu)

Этот веб-сайт был разработан в Университете Флориды для подростков, родителей и специалистов. В нем содержится много информации о переходе, а также видеофильмы о подростках, которые взяли на себя ответственность за своё здоровье.

### **История Джима**

[video.ichp.ufl.edu/JimStory2.htm](http://video.ichp.ufl.edu/JimStory2.htm)

Это 10-минутный онлайн-видеофильм о молодом человеке с муковисцидозом.

### **Колледж и за его пределами**

[video.ichp.ufl.edu/collegeandbeyond.htm](http://video.ichp.ufl.edu/collegeandbeyond.htm)

Это 20-минутный онлайн-видеофильм о Джеффе, молодом человеке, у которого тяжёлая форма инвалидности. Взрослея, Джефф научился отвечать за свое здоровье и принимать медицинские решения вместе со своими врачами. Это помогло ему стать самостоятельным и успешным в колледже. Сейчас он собирается закончить учёбу и получить работу!

### **Веб-сайт про здоровье и готовность к работе**

[www.hrtw.org](http://www.hrtw.org)

Этот веб-сайт содержит много информации о том, как быть здоровым и подготовиться к будущему!