受抚养的青少年向成人医疗保健过渡的指南 (Transition to Adult Healthcare Guideline for Dependent Youth)

Chinese (Simplified)

本指南列出一些任务,帮助<u>成年后需要受抚养的青少年</u>向成人医疗保健过渡。每名青少年受抚养的形式和程度各不相同。每个年龄段下列出的是在上一年龄段任务的基础上**增加**的新任务。 有的青少年可能会提早准备好完成这些任务,有的则可能会更晚一些。**并不是所有任务都适用于每一个人。**

有的青少年可能会提早准备好完成这些任务,有的则可能会更晚一些。 并不是所有任务都适用于每一个人。				
	大约 12 - 14 岁 (At around ages 12-14)	大约 14 - 16 岁 (At around ages 14-16)	大约 16 - 17 岁 (At around ages 16-17)	大约 17 岁以上 (At around ages 17+)
申请: (APPLY FOR:)	□ 社会保险号码(SIN, Social Insurance Number) □ 残障税收抵免与注册残障储蓄计划	□ 政府发放的 <u>带有照片的身份证件</u> □ <u>Alberta.ca 账户</u>	□ <u>发育性残障人士(PDD)</u> **	□成人健康保险福利** □成人家庭护理**-如果正在进行自我护理(SMC),需要参加培训严重残障人士收入保障(AISH)** □监护和托管**或共同决策** □教育、就业和/或志愿服务机会 □将由谁接手青少年的照护□如果在转移照护的过程中,您有关于健康的担忧或疑问该怎么办□与医疗保健团队制定预先护理计划□社区机构、计划和服务 □与成人医疗服务提供者约诊□为就诊做准备□索取最近的儿科报告、医生证明函和转诊摘要的儿科报告、医生证明函和转诊摘要的向成人的医疗保健日志
学习: (LEARN ABOUT:)	□ 青少年的医疗情况、过敏症、药物、治疗和预后 □ 与医疗保健团队沟通 □ 在青少年向成人医疗保健过渡时,照护者角色的转变 □ 健康的生活方式选择 □ 公共和/或无障碍交通工具 □ 心理健康 □ 性与生殖健康 □ 社交和娱乐机会 □ 自我管理 □ 保密性、知情同意和患者权利 □ 个人安全(例如科技、社交媒体和网络安全)	□ 帮助青少年向成人过渡的社区资源 □ 药物之间、药物与街头毒品和酒精的相互作用 □ 青少年的医疗情况将如何影响他们未来的独立。例如: □ 生活安排 □ 参与家庭任务并适应独立生活□ 教育/就业/志愿者服务 □ 交通/驾驶/活动能力 □ 发育性残障人士 (PDD, Persons with Developmental Disabilities) – 例如对比机构与家庭管理服务 (FMS, Family Managed Services)	□ 儿童与成人医疗保健的区别 □ 当青少年年满 18 岁时,健康保险会出现的变化 □ 成人家庭护理 - 例如自我护理 (SMC, Self-Managed Care) 与供应商服务的对比 □ 严重残障人士收入保障 (AISH, Assured Income for the Severely Handicapped) □ 青少年学习预算和资金管理的机会	
准备事项: (PREPARE BY:)	□ 完成受抚养的青少年过渡准备情况家长检查清单 □ 整理健康信息 □ 寻找一位家庭医生 □ 为青少年制造帮忙做饭、购买杂货和做家务的机会 □ 尽可能让青少年参与决策	□ 记录重要的健康信息 □ 每年至少至青少年的家庭医生处就	□ 教育、就业和/或志愿者服务机会 □ 更新医疗设备 □ 务必预约最后一次儿科就诊 □ 开设青少年银行账户 - 为 PDD (FMS)、AISH和家庭护理(SMC) 开设单独的账户	