




Checkliste Transitionsvorbereitung

LEGENDE

-  = sehr gut
-  = befriedigend (ausbaufähig)
-  = weitere Schulung/
Thematisierung erforderlich

Phase II (13–15 Jahre)

Besuchsdatum:

Tag	Monat	Jahr
















 Name: _____

Geburtsdatum:

Tag	Monat	Jahr







 Diagnose: _____

EIGENSTÄNDIGKEIT (bitte markieren)

-    Eigenständiges Erkennen von verändertem Faktor-/Therapie-Bedarf
-    Therapietreue und Wichtigkeit für die Gelenkgesundheit
-    Übersicht über den Vorrat an Faktorkonzentrat zu Hause bzw. Termine zur Substitution im Zentrum
-    Werden Blutungen sicher erkannt und therapiert?
-    Notfallmanagement ansprechen (z. B. Notfallkontakte im Handy gespeichert, Notfallausweis dabei)










Bemerkungen: _____

PSYCHOSOZIALE UNTERSTÜTZUNG (bitte markieren)

-    Vorbereitung der Eltern auf die zunehmende Unabhängigkeit des Jugendlichen, einhergehend mit einem Verlust der Kontrolle von Seiten der Eltern
-    Wie ist der Umgang des Jugendlichen mit der Erkrankung? (ggf. Jugendfreizeiten, Coaching etc. ansprechen)

Bemerkungen: _____

SEXUELLE GESUNDHEIT (bitte markieren)

-    Gespräch über die Veränderungen während der Pubertät und den Einfluss der Pubertät
-    Möglichkeit ein Gespräch zu zweit zu führen ohne Eltern
-    Möglichkeit der Überweisung in die „First Love“-Sprechstunde oder an einen Gynäkologen

Bemerkungen: _____

AUSBILDUNGS- UND BERUFSPLÄNE (bitte markieren)







-    Gibt es konkrete Berufspläne? ja nein

Bemerkungen: _____

-    Diskussion über die realen und vermeintlichen Einschränkungen bei der Ausbildung

Bemerkungen: _____

GESUNDHEIT UND LEBENSSTIL (bitte markieren)

-    Aufklärung zum Thema Rauchen, Alkohol und Drogen
-    Wichtigkeit von Bewegung/Sport thematisiert (ggf. Übergewichtsproblematik)

Bemerkungen: _____

