

## परिवर्तन के लिए तैयारी का मूल्यांकन

कृपया नीचे दिए गए प्रश्नों का जितनी हो सके उतनी ईमानदारी से जवाब दें। आपके जवाबों से आपकी देखभाल प्रभावित नहीं होगी, और इससे हमें आपकी देखभाल बेहतर ढंग से करने में मदद मिलेगी। आपके जवाबों से आपकी देखभाल टीम को यह समझने में मदद मिलेगी कि वयस्क प्राथमिक देखभाल प्रदाता द्वारा आपको चिकित्सीय देखभाल प्रदान करना शुरू करने के लिए तैयार करने में कौन-सी जानकारी सहायक होगी।

आपकी आयु 22 वर्ष होने से पहले आपकी चिकित्सीय देखभाल किसी वयस्क प्राथमिक देखभाल प्रदाता को हस्तांतरित करने में आप कितना तैयार महसूस करते हैं? (1= तैयार नहीं, 10= पूरी तरह तैयार)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

यदि आप सहज महसूस करते हैं, तो कृपया आपकी रेटिंग के लिए यह नंबर चुनने का कारण लिखें:

### मेरा स्वास्थ्य संबंधी ज्ञान

1. मुझे मेरी चिकित्सीय समस्याओं या निदानों के बारे में पता है और मुझे उनके बारे में दूसरों को बताने में सहजता महसूस होती है।

हाँ, मुझे पता है मुझे इस बारे में सीखना होगा मेरे लिए कोई और ऐसा करता है प्रयोज्य नहीं

2. मुझे, मेरे द्वारा ली जाने वाली दवाइयों के नाम, वे किस लिए हैं, और उन्हें लेने के समय, इन सब के बारे में पता है।

हाँ, मुझे पता है। मुझे इस बारे में सीखना होगा। मेरे लिए कोई और ऐसा करता है। प्रयोज्य नहीं

3. मुझे दवाइयों और/या खाद्य पदार्थों से मुझे होने वाली एलर्जियों के बारे में पता है (यदि कोई हों)।

हाँ, मुझे पता है मुझे इस बारे में सीखना होगा। मेरे लिए कोई और ऐसा करता है। प्रयोज्य नहीं

4. मैं हर रोज मेरी स्वयं की स्वास्थ्य जानकारी अपने साथ रखता/रखती हूँ (जैसे मेरा बीमा कार्ड, आपातकालीन संपर्क जानकारी, एलर्जियों की सूची, इत्यादि)।

हाँ, मुझे पता है। मुझे इस बारे में सीखना होगा। मेरे लिए कोई और ऐसा करता है।

5. मैं दूसरों को बता सकता/सकती हूँ कि मेरी संस्कृति, धर्म और/या मान्यताओं से चिकित्सीय उपचार से जुड़ा मेरा निर्णय किस प्रकार प्रभावित हो सकता है।

हाँ, मुझे पता है। मुझे इस बारे में सीखना होगा। मेरे लिए कोई और ऐसा करता है। प्रयोज्य नहीं

**स्वास्थ्य देखभाल प्रणाली का इस्तेमाल करना**

1. मुझे, मेरे स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता के कार्यालय का स्थान और फ़ोन नंबर पता है।  
हाँ, मुझे पता है।      मुझे इस बारे में सीखना होगा।      मेरे लिए कोई और ऐसा करता है।
  
2. मैं मेरी मेडिकल अपॉइंटमेंट्स खुद ही लेता/लेती हूँ और मुझे पता है कि अपॉइंटमेंट्स कैसे बदली या रद्द की जाएं।  
हाँ, मुझे पता है।      मुझे इस बारे में सीखना होगा।      मेरे लिए कोई और ऐसा करता है।  
  
2b. फ़िलहाल, आप मेडिकल अपॉइंटमेंट लेने में कितना सहज महसूस करते/ करती हैं? (1=बिलकुल भी सहज नहीं, 10=पूरी तरह सहज)  

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----
  
3. मुझे मेरी फार्मसी का नाम और स्थान पता है और दवाई रिफिल करवाने के तरीके के बारे में भी पता है।  
हाँ, मुझे पता है।      मुझे इस बारे में सीखना होगा।      मेरे लिए कोई और ऐसा करता है।
  
4. मुझे पता है कि मेरी आयु 18 वर्ष होने पर मेरे बीमे की समयावधि समाप्त होगी या नहीं और कब होगी।  
हाँ, मुझे पता है।      मुझे इस बारे में सीखना होगा।      मेरे लिए कोई और ऐसा करता है।      प्रयोज्य नहीं
  
5. मुझे पता है कि मेरी आयु 18 वर्ष होने के बाद मैं अपने स्वास्थ्य देखभाल से जुड़े निर्णय खुद ही लूँगा/लूँगी लेकिन मैं अपने भरोसेमंद व्यक्तियों (जैसे मेरे माता-पिता या मेडिकल टीम) से मदद मांग सकता/सकती हूँ।  
हाँ, मुझे पता है।      मुझे इस बारे में सीखना होगा।      मेरे लिए कोई और ऐसा करता है।

**क्या ऐसे कोई प्रश्न या चिंताएँ हैं जिनके बारे में आप अपने प्रदाता के साथ चर्चा करना चाहेंगे?**