



## Ejemplo del cuestionario sobre la transición de la atención médica para los padres/cuidadores

### Los seis elementos esenciales para la transición de los cuidados de salud del paciente 2.0

Éste es un cuestionario sobre su experiencia al cambiar al sistema de atención médica de adultos. Usted puede decidir si participa o no en el cuestionario. Sus respuestas serán confidenciales.

1. ¿Con qué frecuencia el médico de su hijo/a le explicó las cosas de manera fácil de entender?  
 Siempre  
 Por lo general  
 A veces  
 Nunca
2. ¿Con qué frecuencia el médico de su hijo lo escuchó atentamente?  
 Siempre  
 Por lo general  
 A veces  
 Nunca
3. ¿Respeto su médico la forma en que las costumbres y creencias pueden afectar la atención médica?  
 Mucho  
 Un poco  
 Algo  
 En absoluto
4. ¿Habló el médico de su hijo/a con usted o tiene el consultorio una política que explique los cambios al pasar a un sistema de atención médica de adultos?  
 Sí  
 No
5. ¿Habló el médico de su hijo/a con él/ella sin estar usted presente en la sala de consultas?  
 Yes  
 No
6. ¿Trabajó el médico activamente con su hijo/a para ayudarlo a adquirir las aptitudes necesarias para manejar su propia salud y cuidado médico (por ejemplo, conocer sus medicamentos y los efectos secundarios, saber qué hacer en caso de emergencia)?\*  
 Mucho  
 Un poco  
 Algo  
 En absoluto
7. ¿Trabajó el médico de su hijo/a activamente con su hijo para pensar en un plan para el futuro (por ejemplo, tomarse tiempo para conversar sobre planes para el futuro, sobre educación, trabajo, relaciones y el desarrollo de habilidades para la vida independiente)?\*  
 Mucho  
 Un poco  
 Algo  
 En absoluto
8. ¿Con qué frecuencia su hijo/a fijó sus propias citas médicas con el médico?  
 Nunca  
 A veces  
 Por lo general  
 Siempre
9. ¿Le explicó el médico de su hijo/a los cambios legales en la confidencialidad, la toma de decisiones y el consentimiento que ocurren a los 18 años de edad?  
 Sí  
 No
10. ¿Trabaja el médico de su hijo/a activamente con su hijo/a para elaborar un plan escrito a fin de cumplir con sus metas y necesidades de salud?\*  
 Yes  
 No
11. ¿Elaboró y compartió el médico de su hijo/a el resumen médico con su hijo/a?  
 Sí  
 No
12. ¿Sabe usted cómo su hijo/a estará asegurado/a al convertirse en adulto?\*  
 Sí  
 No
13. ¿Cómo podría, el médico de su hijo/a, haber realizado el cambio a un sistema de atención médica de adultos de una forma mejor para su hijo/a?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Adaptado del National Survey of Children's Health