

# Evaluación actual de las actividades de transición de la atención médica para la transición a un enfoque de atención médica para adultos sin cambiar de médico

**Instrucciones:** Cada uno de los Seis Elementos Esenciales, así como las secciones Comentarios de los jóvenes/jóvenes adultos y los padres/cuidadores y Participación de los jóvenes/jóvenes adultos y los padres/cuidadores deben calificarse como de Nivel 1, 2, 3 o 4. Se deben cumplir todos los criterios para obtener una calificación de cierto nivel. (No se admiten calificaciones parciales.)

POLÍTICA/GUÍA DE TRANSICIÓN Y ATENCIÓN MÉDICA				
Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Calificación
Los médicos varían en su método para preparar a los J/JA para un enfoque de atención de adultos.	Los médicos siguen una política/guía de transición y atención médica uniforme, pero no escrita, sobre la preparación de J/JA para el cambio a un enfoque de atención médica para adultos.	El consultorio tiene una política/guía de transición y atención médica escrita.	El consultorio tiene una política/guía de transición y atención médica escrita.	(de 4)
		La política/guía de transición y atención médica incluye información sobre confidencialidad y consentimiento y una descripción del enfoque del consultorio en relación con el proceso de TAM.	La política/guía de transición y atención médica incluye información sobre confidencialidad y consentimiento y una descripción del enfoque del consultorio en relación con el proceso de TAM.	
		Los médicos a veces comparten o tratan la política/guía de transición y atención médica con los J/JA y los padres/cuidadores.	Los médicos comparten o tratan la política/guía de transición y atención médica con los J/JA y los padres/cuidadores de manera sistemática, comenzando entre los 12 y los 14 años de edad.	
		La política/guía de transición y atención médica es conocida por algunos miembros del personal.	La política/guía de transición y atención médica se exhibe públicamente y es conocida por todo el personal.	
			La política/guía de transición y atención médica fue desarrollada con el aporte de J/JA y padres/cuidadores.	
SEGUIMIENTO Y SUPERVISIÓN				
Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Calificación
Los médicos siguen diferentes procesos para identificar a los J/JA en edad de transición, pero la mayoría espera hasta cerca de los 18 años para identificarlos.	Los médicos siguen un proceso uniforme para identificar a los J/JA en edad de transición.	El consultorio tiene un diagrama de flujo o un registro de transición individual para identificar y hacer un seguimiento a los J/JA en edad de transición o a un subgrupo de J/JA con afecciones crónicas, cerca del momento de realizar la transición a un enfoque de atención médica para adultos.	El consultorio tiene un diagrama de flujo o un registro de transición individual para identificar y hacer un seguimiento a los J/JA en edad de transición o a un subgrupo de J/JA con afecciones crónicas, comenzando entre los 12 y los 14 años de edad.	(de 4)
	Los médicos usan los registros médicos de los J/JA para documentar la información relevante de la TAM (por ejemplo, si se conversó sobre la transición, si se realizó una evaluación de la preparación para la transición).	El consultorio realiza un seguimiento de la recepción de algunos de los Seis Elementos Esenciales, pero no de todos, por parte los J/JA.	El consultorio realiza un seguimiento de la recepción de los Seis Elementos Esenciales por parte los J/JA.	

TAM: transición de la atención médica, J/JA: jóvenes/jóvenes adultos



**Transición hacia un enfoque de atención médica para adultos sin cambiar de médico**  
Los Seis Elementos Esenciales para la Transición de la Atención Médica™ 3.0



# Evaluación actual de las actividades de transición de la atención médica (Continuación)

PREPARACIÓN PARA LA TRANSICIÓN				
Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Calificación
Existen diferencias entre los médicos en cuanto a la edad a la que los jóvenes comienzan a pasar tiempo a solas con ellos durante las visitas al consultorio, sin la presencia de padres/cuidadores.	Los médicos ofrecen de manera sistemática tiempo a los jóvenes para que estén solos con ellos durante las visitas al consultorio, sin la presencia de padres/cuidadores.	A partir de los 12 a 14 años de edad, el consultorio ofrece de manera sistemática tiempo a los jóvenes para que estén solos con el médico durante las visitas al consultorio, sin la presencia de padres/cuidadores.	A partir de los 12 a 14 años de edad, el consultorio ofrece de manera sistemática tiempo a los jóvenes para que estén solos con el médico durante las visitas al consultorio, sin la presencia de padres/cuidadores.	<hr/> (de 4)
Los médicos casi nunca evalúan las habilidades de preparación para la transición.	Los médicos a veces evalúan las habilidades de preparación para la transición.	Los médicos evalúan de manera sistemática las habilidades de preparación para la transición, pero la mayoría espera hasta la edad de transición hacia un enfoque de atención médica para adultos.	Los médicos evalúan de manera sistemática las habilidades de preparación para la transición, a partir de los 14 a 16 años de edad.	
	A veces se utiliza una evaluación estandarizada de las habilidades de preparación para la transición.	Se usa una evaluación estandarizada de las habilidades de preparación para la transición de manera sistemática.	Se usa una evaluación estandarizada de las habilidades de preparación para la transición de manera sistemática.	
		A partir de los 14 a 16 años de edad, los médicos hablan de manera sistemática acerca de las habilidades de preparación para la transición y los cambios en la atención médica centrada en el adulto.	A partir de los 14 a 16 años de edad, los médicos hablan de manera sistemática acerca de las habilidades de preparación para la transición y los cambios en la atención médica centrada en el adulto.	
			Los médicos documentan de manera sistemática las necesidades y los objetivos de preparación para la transición en el registro médico o en el plan de atención médica con objetivos y pasos de acción.	
PLANIFICACIÓN DE LA TRANSICIÓN				
Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Calificación
Los médicos casi nunca crean un resumen médico o un plan de atención médica de emergencia.	Los médicos a veces crean un resumen médico o un plan de atención médica de emergencia.	Los médicos crean de manera sistemática un resumen médico y un plan de atención médica de emergencia.	Los médicos se asocian de manera sistemática con los J/JA y los padres/cuidadores para crear un resumen médico y un plan de atención médica de emergencia.	<hr/> (de 4)
Los médicos casi nunca crean un plan de atención médica con objetivos y pasos de acción.	Los médicos a veces crean un plan de atención médica con objetivos y pasos de acción.	Los médicos crean de manera sistemática un plan de atención médica con objetivos y pasos de acción.	Los médicos se asocian de manera sistemática con los J/JA y los padres/cuidadores para crear un plan de atención médica con objetivos y pasos de acción.	
		El plan de atención médica con objetivos y pasos de acción a veces se comparte con los J/JA y los padres/cuidadores.	El plan de atención médica con objetivos y pasos de acción se comparte de manera sistemática con los J/JA y los padres/cuidadores.	
		Los médicos a veces determinan la necesidad de apoyo para tomar decisiones antes de los 18 años de los jóvenes.	Los médicos determinan de manera sistemática la necesidad de apoyo para tomar decisiones antes de los 18 años de los jóvenes.	
			El consultorio ayuda a los J/JA a encontrar médicos especialistas para adultos, si es necesario.	

# Evaluación actual de las actividades de transición de la atención médica (Continuación)

TRANSICIÓN AL ENFOQUE DE ATENCIÓN MÉDICA PARA ADULTOS				
Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Calificación
Los médicos casi nunca evalúan las habilidades de cuidado personal.	Los médicos a veces evalúan las habilidades de cuidado personal.	Los médicos evalúan constantemente las habilidades de cuidado personal.	Los médicos evalúan constantemente las habilidades de cuidado personal.	(de 4)
Los médicos varían en cuanto a si hablan sobre las habilidades de cuidado personal y los objetivos de salud con los JA.	Los médicos a veces hablan sobre las habilidades de cuidado personal y los objetivos de salud con los JA.	Los médicos hablan constantemente sobre las habilidades de cuidado personal y los objetivos de salud con los JA.	Los médicos hablan constantemente las habilidades de cuidado personal y los objetivos de salud con los JA y documentan la conversación en los registros médicos.	
Los médicos casi nunca hablan acerca de los cambios en la confidencialidad y el consentimiento que ocurren a los 18 años.	Los médicos a veces hablan acerca de los cambios en la confidencialidad y el consentimiento que ocurren a los 18 años.	Los médicos constantemente hablan acerca de los cambios en la confidencialidad y el consentimiento que ocurren a los 18 años.	Los médicos constantemente hablan acerca de los cambios en la confidencialidad y el consentimiento que ocurren a los 18 años.	
	Los médicos a veces documentan las conversaciones sobre la confidencialidad y el consentimiento en los registros médicos.	Los médicos documentan de manera sistemática las conversaciones sobre la confidencialidad y el consentimiento en los registros médicos.	Los médicos documentan de manera sistemática las conversaciones sobre la confidencialidad y el consentimiento en los registros médicos.	
	A veces se utiliza una evaluación estandarizada de las habilidades de cuidado personal.	Se utiliza constantemente una evaluación estandarizada de las habilidades de cuidado personal.	Se utiliza constantemente una evaluación estandarizada de las habilidades de cuidado personal.	
			Los médicos documentan de manera sistemática las necesidades de cuidado personal y los objetivos de salud en los registros médicos o en el plan de atención médica con objetivos y pasos de acción. Todos los JA mayores de 18 años firman formularios de privacidad y consentimiento que permiten que otros estén presentes en la consulta, si es necesario.	

ATENCIÓN MÉDICA CONTINUA				
Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Calificación
Los médicos casi nunca ayudan a los J/JA a encontrar a otros médicos para adultos (por ejemplo, especialistas, salud conductual, salud reproductiva).	Los médicos a veces ayudan a los J/JA a encontrar a otros médicos para adultos (por ejemplo, especialistas, salud conductual, salud reproductiva).	El consultorio constantemente ayuda a los J/JA a identificar a otros médicos para adultos (por ejemplo, especialistas, salud conductual, salud reproductiva).	El consultorio constantemente ayuda a los J/JA a identificar a otros médicos para adultos y a conectarse con ellos (por ejemplo, especialistas, salud conductual, salud reproductiva).	(de 4)
	Los médicos a veces actualizan el resumen médico de los J/JA y el plan de atención médica de emergencia y, si es necesario, el plan de atención con objetivos y pasos de acción.	Los médicos actualizan constantemente el resumen médico de los J/JA y el plan de atención médica de emergencia y, si es necesario, el plan de atención con objetivos y pasos de acción.	Los médicos se asocian constantemente con los J/JA para actualizar el resumen médico y el plan de atención médica de emergencia y, si es necesario, un plan de atención con objetivos y pasos de acción.	
			El consultorio solicita a los J/JA y a los padres/cuidadores sus opiniones sobre el apoyo recibido para la TAM.	



**Transición hacia un enfoque de atención médica para adultos sin cambiar de médico**  
Los Seis Elementos Esenciales para la Transición de la Atención Médica™ 3.0



# Evaluación actual de las actividades de transición de la atención médica (Continuación)

COMENTARIOS DE LOS JÓVENES/JÓVENES ADULTOS Y LOS PADRES/CUIDADORES				
Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Calificación
Los médicos no cuentan con un proceso formal para obtener opiniones de los J/JA y de los padres/cuidadores sobre el apoyo recibido para la TAM.	Clinicians sometimes ask Y/YAs and Los médicos a veces solicitan opiniones a los J/JA y a los padres/cuidadores sobre el apoyo recibido para la TAM.	El consultorio a veces obtiene opiniones de los J/JA y de los padres/cuidadores mediante una encuesta de opinión sobre la TAM.	El consultorio siempre obtiene opiniones de los J/JA y de los padres/cuidadores mediante una encuesta de opinión sobre la TAM.	_____ (de 4)
		El consultorio involucra a los J/JA y a los padres/cuidadores en el desarrollo o la revisión de una encuesta de opinión sobre la TAM.	El consultorio involucra a los J/JA y a los padres/cuidadores en el desarrollo o la revisión de una encuesta de opinión sobre la TAM.	
			El consultorio involucra a los J/JA y a los padres/cuidadores en el desarrollo de estrategias para mejorar el apoyo para la TAM del consultorio.	

PARTICIPACIÓN DE LOS JÓVENES/JÓVENES ADULTOS Y LOS PADRES/CUIDADORES				
Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Calificación
Los médicos a veces involucran a los J/JA y a los padres/cuidadores en la revisión de los recursos de TAM del consultorio (por ejemplo, política/guía de transición y atención médica, evaluación de la preparación para la transición).	Los médicos a veces involucran a los J/JA y a los padres/cuidadores en la revisión y difusión de los recursos de TAM (por ejemplo, política/guía de transición y atención médica, evaluación de la preparación para la transición).	El consultorio involucra de manera sistemática a los J/JA y a los padres/cuidadores en la revisión y difusión de los recursos de TAM (por ejemplo, política/guía de transición y atención médica, evaluación de la preparación para la transición).	El consultorio involucra de manera sistemática a los J/JA y a los padres/cuidadores en la creación, revisión y difusión de los recursos de TAM, que se comparten, también de manera sistemática, con los J/JA y los padres/cuidadores (por ejemplo, política/guía de transición y atención médica, evaluación de la preparación para la transición).	_____ (de 4)
		El consultorio incluye a los J/JA y a los padres/cuidadores como miembros activos de un consejo asesor para la transición o de un equipo de mejora de la calidad de la transición.	El consultorio asegura una representación equitativa de los J/JA y los padres/cuidadores en la planificación estratégica relacionada con la TAM.	
			El consultorio involucra a los J/JA y a los padres/cuidadores en el proceso de educar al personal o a otros J/JA y padres/cuidadores sobre la TAM.	

# Evaluación actual de las actividades de transición de la atención médica (Continuación)

CALIFICACIÓN	Nivel posible	Nivel real
Política/guía de transición y atención médica	4	
Seguimiento y supervisión	4	
Preparación para la transición	4	
Planificación de la transición	4	
Transición al enfoque de atención médica para adultos	4	
Atención médica continua	4	
Comentarios de los jóvenes/jóvenes adultos y los padres/cuidadores	4	
Participación de los jóvenes/jóvenes adultos y los padres/cuidadores	4	
<b>Calificación total</b>	<b>32</b>	

Este formulario se está completando para evaluar lo siguiente:

- Un médico individual     Un consultorio individual     Una red o un sistema de consultorios

Fecha de calificación: \_\_\_\_\_