

El Cuidado de Salud Especial

La Transición para el Cuidado de Salud



La transición para el cuidado de salud es una realidad que cada adulto joven enfrentará en su vida; ¡su hijo no puede ir al pediatra para siempre!

El proceso de transición para el cuidado de salud tiene como objetivo garantizar que un adulto joven tenga una transición fácil e ininterrumpida desde la atención pediátrica al sistema del cuidado médico para adultos. El objetivo es continuar con una atención médica de buena calidad y apropiada para el desarrollo, y ofrecer acomodaciones especializadas cuando sea apropiado. Este es un proceso importante para todos los jóvenes; sobre todo para los jóvenes con trastornos crónicos que se originan desde la infancia, enfermedades crónicas, discapacidades o necesidades especiales del cuidado de salud.

Se recomienda que la familia, el médico y el niño empiecen a hablar de esta transición del cuidado de salud a partir de los 14 años de edad. Idealmente, el cambio al sistema de salud para adultos se daría entre los 18 y los 21 años de edad.

La meta de los proveedores del cuidado de salud, la familia y los niños o adultos jóvenes que tienen una salud compleja para toda la vida es formar parte de este proceso de colaboración en equipo.

En la medida que los jóvenes crecen, el manejo de las necesidades médicas se convierte en su propia responsabilidad. Lograr esta independencia requiere un proceso de transición bien organizado con el fin de adquirir las destrezas necesarias para el cuidado de salud independiente, para prepararse ante un modelo de cuidado para adultos y para ser transferido a los nuevos proveedores.

Este proceso incluye garantizar que los servicios de salud de alta calidad y apropiados para el nivel de desarrollo estén disponibles de manera que no se interrumpa a medida que la persona pasa entre la adolescencia a la vida adulta.

La organización Family TIES de Massachusetts proporciona información, servicios de referidos y apoyos de padres a padres para las familias de niños con necesidades especiales de salud o con discapacidades, y para las otras personas con las cuales tienen una relación profesional. También proporcionamos información acerca de la Intervención Temprana (Early Intervention o EI, en inglés) y contamos con una lista completa de los Programas de Intervención Temprana de Massachusetts.

La información que se proporciona en la siguiente página no es una lista completa de los recursos que podrían estar disponibles. Para obtener información sobre los programas de servicios situados en la comunidad, los recursos y los grupos de apoyo locales, por favor llame a su Coordinador Regional o a nuestra línea gratuita 800-905-TIES (8437).

Anualmente, publicamos un Directorio de Recursos para las Familias de Niños y Jóvenes con Necesidades Especiales. ¡El Directorio siempre figura como el primer lugar para buscar los recursos a través de nuestras Hojas de Temas!

Si a usted le gustaría recibir por correo una copia del Directorio, llámenos. Usted también puede descargar –en nuestro sitio de la web- una versión en PDF del Directorio al visitar a: www.massfamilyties.org En este sitio también puede encontrar el número de teléfono del Coordinador Regional de Family TIES para su área.



Consejos de la Transición para el Cuidado de Salud:

- Comprender que este es un proceso que requiere una planificación continua, y que este proceso debe empezar temprano.
- Hablar con el proveedor del cuidado de salud de su hijo para determinar si ellos tienen una política de transición, y si es así, cuál es y cuáles son sus opiniones acerca de esto para su hijo, especialmente si su hijo tiene necesidades especiales del cuidado de salud.
- Conversar y desarrollar un plan de transición para su hijo o adulto joven.
- Generar oportunidades para que su hijo participe activamente en sus citas con el doctor.
- Determinar lo que su hijo sabe acerca de los cuidados básicos de salud que ellos proporcionan; y si ellos tienen los servicios para cumplir con las necesidades especiales, qué es lo que ellos entienden al respecto.
- Considerar la posibilidad de utilizar las Herramientas de Evaluación para adultos jóvenes sobre el tema “Conseguí la Transición”.
- Determinar si existe un enlace que facilite la comunicación entre los equipos del cuidado de salud pediátrico y del cuidado de salud para adultos.
- Si es posible, reúnanse con el Proveedor del Cuidado de Salud para Adultos antes de la transición de su cuidado de salud.

Información y Recursos

Los Programas del Departamento de Salud Pública de Massachusetts:

La Transición de la Salud para los Adolescentes y Adultos Jóvenes con Necesidades Especiales de Salud.
<https://www.mass.gov/health-transition-for-youth-and-young-adults-with-special-health-needs>

La Federación para Niños con Necesidades Especiales: FCSN LINK Center

(El Centro de ENLACE DE FCSN <https://fcsn.org/linkcenter/>)

Nacional:

Transición para el Cuidado de Salud– <https://www.gottransition.org/index.cfm>

Centro Nacional de Padres para la Transición de Salud y Empleo
<https://www.pacer.org/transition/learning-center/health/>