

Hmc: The Mansfield Checklist

Kontaktuppgifter Hjälpmedelscentrum, se www.1177.se

Identifiera en persons behov av hjälp med 24-timmars positionering.

En person som under dagen eller natten har svårigheter att variera och kontrollera sin kroppsställning kan vara i behov av 24-timmars positionering.

Kryssa i den ruta som bäst beskriver situationen.

Är personen begränsad till ett fåtal positioner?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Verkar huvudet vridas övervägande åt ett håll?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/> Vilket håll?
Verkar kroppen falla åt sidan?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/> Vilket håll?
Tenderar armarna hållas i en position där det är svårt att använda dem?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Verkar kroppen falla framåt eller bakåt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/> Vilket håll?
Verkar knäna övervägande falla åt ett håll?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/> Vilket håll?
Verkar knäna falla inåt eller utåt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/> Vilket håll?
Är kroppsställningen redan asymmetrisk?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

Övrigt, kommentarer

--

Om det finns "ja" i rutorna - överväg noga behovet av stöd runt positionering för att återupprätta och bevara kroppsställning, muskeltonus och livskvalitet. Överlägg med de som är involverade för att besluta om det finns behov av 24-timmars positionering.

Vill och de som vårdar honom/henne arbeta med 24-timmars positionering?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	------------------------------

Samordnarens signatur	Datum
-----------------------	-------

Samordnaren för positioneringen kan vara en person med kunskap om 24-timmarspositionering; det kan vara berörd person, en familjemedlem, en personlig assistent eller en professionell person.

© Simple Stuff Works Associates 2015 asa.curlow@regionhalland.se