

Hmc/Dako: Checklista för hjälpmedel – kognition och kommunikation

Kontaktuppgifter Hjälpmedelscentrum och Resurscentrum för kommunikation Dako, se www.1177.se

Fylls i av förskrivare

Förskrivarkod <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									Förskrivarens namn
E-post	Telefonnummer								

Ärendet gäller (fyll i de fält som är relevanta för ärendet)

<input type="checkbox"/> Kognition <input type="checkbox"/> Kommunikation <input type="checkbox"/> Kognition och kommunikation	Datum
--	-------

Stödperson som lär sig hjälpmedlet och ger stöd till brukaren i det dagliga användandet

Stödpersonens namn	Stödpersonens telefonnummer
--------------------	-----------------------------

Information om brukaren

Diagnos
Nuvarande funktionsnedsättning/problemställning
Underlättande faktorer/styrkor t.ex. visuell, auditiv, logisk förmåga
Sysselsättning/fritidsaktiviteter
Målsättning med hjälpmedlet

Allmänna frågor

Var ska hjälpmedlet användas? <input type="checkbox"/> Hemma <input type="checkbox"/> I skolan <input type="checkbox"/> På arbete/daglig verksamhet <input type="checkbox"/> På fritiden
I vilken omfattning behöver hjälpmedlet vara portabelt/bärbart? (om brukaren är mycket utanför hemmet):
Socialt (familj, boende etc.)
Hörsel
Kontakt med Hörselvården? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Syn
Kontakt med Syncentralen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Förflyttning
Sittfunktion
Arm-/handfunktion

Har brukaren dator? <input type="checkbox"/> Ja Vilken? <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> Mac <input type="checkbox"/> Annan <input type="checkbox"/> Nej
Har brukaren smartphone? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Android mobil <input type="checkbox"/> iPhone/iOS <input type="checkbox"/> Annan
Har brukaren surfplatta? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Android surfplatta <input type="checkbox"/> iPad/iOS <input type="checkbox"/> Annan
Använder eller har provat kognitiva hjälpmedel? <input type="checkbox"/> Ja, vilket/vilka <input type="checkbox"/> Nej
Använder eller har provat hjälpmedel för kommunikation? <input type="checkbox"/> Ja, vilket/vilka <input type="checkbox"/> Nej
Vilket/vilka hjälpmedel är aktuella för utprovning?

Kognition

<input type="checkbox"/> veta var man är på dygnet
<input type="checkbox"/> planera och genomföra aktiviteter
<input type="checkbox"/> veta hur lång tid aktiviteter tar
<input type="checkbox"/> komma ihåg/bli påmind
<input type="checkbox"/> genomföra dagliga rutiner
<input type="checkbox"/> somna, sova, vakna
<input type="checkbox"/> handla och sköta sin ekonomi
<input type="checkbox"/> hålla reda på/ta med sig/ta hand om/sköta föremål
<input type="checkbox"/> koncentrera sig/fokusera
<input type="checkbox"/> annat

Kommunikation

Talförmåga
Språkförståelse
Läsförmåga
Skrivförmåga
Kommunikationssätt – används något alternativt kommunikationssätt idag? <input type="checkbox"/> Tecken <input type="checkbox"/> Bilder <input type="checkbox"/> Symboler <input type="checkbox"/> Annat

Övrigt
