Hmc/Dako: Checklista för hjälpmedel – kognition och kommunikation

**Fylls i av förskrivare**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Förskrivarkod

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |

 | Förskrivarens namn      |
| E-post      | Telefonnummer      |

|  |  |
| --- | --- |
| Brukarens namn | Brukarens personnummer |

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

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Kognition[ ]  Kommunikation[x]  Kognition och kommunikation | Datum170131 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Stödpersonens namnKajsa Pettersson | Stödpersonens telefonnummer21564954 |

**Information om brukaren**

|  |
| --- |
| DiagnosADHD och lässvårigheter. |
| Nuvarande funktionsnedsättning/problemställningKalle behöver få hjälp med struktur och planering samt har svårt att läsa.  |
| Underlättande faktorer/styrkor t.ex. visuell, auditiv, logisk förmågaVan att använda iPhone och ser bra.  |
| Sysselsättning/fritidsaktiviteterGår åk 6 på Skolskolan. Spelar fotboll. |
| Målsättning med hjälpmedletKunna ta del av texter samt själv kunna planera in sina aktiviteter och komma i tid till dessa.  |

**Allmänna frågor**

|  |
| --- |
| Var ska hjälpmedlet användas? [x]  Hemma [ ]  I skolan [ ]  På arbete/daglig verksamhet [x]  På fritiden  |
| I vilken omfattning behöver hjälpmedlet vara portabelt/bärbart? (om brukaren är mycket utanför hemmet): Ska följa med brukaren.  |
| Socialt (familj, boende etc.) Bor med mamma, pappa och storasyster.      |
| Sysselsättning/tidigare sysselsättning      |
| Hörsel      |
| Kontakt med Hörselvården? [ ]  Ja [x]  Nej |
| Syn      |
| Kontakt med Syncentralen? [ ]  Ja [x]  Nej |
| Förflyttning  |
| Sittfunktion      |
| Arm-/handfunktion      |

|  |
| --- |
| Har brukaren dator? [x]  Ja Vilken? [x]  PC [ ]  Mac [ ]  Annan[ ]  Nej |
| Har brukaren smartphone eller surfplatta?[x]  Ja Vilken? [ ]  Android [x]  iPhone/iPad [ ]  Annan[ ]  Nej |
| Använder eller har provat kognitiva hjälpmedel? [ ]  Ja, vilket/vilka       [x]  Nej |
| Använder eller har provat hjälpmedel för kommunikation? [ ]  Ja, vilket/vilka       [x]  Nej |
| Vilket/vilka hjälpmedel är aktuella för utprovning?Schema/kalender för planering samt talsyntes.  |

**Kognition**

|  |
| --- |
| [x]  veta var man är på dygnet |
| [x]  planera och genomföra aktiviteter |
| [x]  veta hur lång tid aktiviteter tar |
| [x]  komma ihåg/bli påmind |
| [ ]  genomföra dagliga rutiner |
| [ ]  somna, sova, vakna |
| [ ]  handla och sköta sin ekonomi |
| [x]  hålla reda på/ta med sig/ta hand om/sköta föremål |
| [x]  koncentrera sig/fokusera |
| [ ]  annat      |

**Kommunikation**

|  |
| --- |
| Talförmågau.a |
| SpråkförståelseEj bedömd men förefaller ua. |
| LäsförmågaÄr osäker i sin läsning.  |
| SkrivförmågaSvårt att stava och forma bokstäver. |
| Kommunikationssätt – används något alternativt kommunikationssätt idag?[ ]  Tecken [ ]  Bilder [ ]  Symboler [ ]  Annat       |

|  |
| --- |
| Övrigt  |