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  Kognition och kommunikation | Datum  170131 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Stödpersonens namn  Kajsa Pettersson | Stödpersonens telefonnummer  21564954 |

**Information om brukaren**

|  |
| --- |
| Diagnos  Parkinson. |
| Nuvarande funktionsnedsättning/problemställning  Utprovning av styrsätt till dator. Windows 10. |
| Underlättande faktorer/styrkor t.ex. visuell, auditiv, logisk förmåga  Tidigare datorvana. |
| Sysselsättning/fritidsaktiviteter  Arbetar som lärare i grundskolan, numera 25%. |

|  |
| --- |
| Målsättning med hjälpmedlet  Kunna använda sin dator på effektivare och energisnålare sätt. |

**Allmänna frågor**

|  |
| --- |
| Var ska hjälpmedlet användas?   Hemma  I skolan  På arbete/daglig verksamhet  På fritiden |
| I vilken omfattning behöver hjälpmedlet vara portabelt/bärbart? (om brukaren är mycket utanför hemmet):  Nej, stationär dator i hemmet. |
| Socialt (familj, boende etc.)  Bor tillsammans med fru i villa. |
| Sysselsättning/tidigare sysselsättning |
| Hörsel |
| Kontakt med Hörselvården?  Ja  Nej |
| Syn  Använder glasögon. |
| Kontakt med Syncentralen?  Ja  Nej |
| Förflyttning  Käpp ibland rullator. |
| Sittfunktion  Har arbetsstol både hemma och på sitt arbete. |
| Arm-/handfunktion  Svårt att hantera den vanliga datormusen, både när det gäller att träffa rätt på skärmen och att klicka. Träffar inte rätt tangenter på tangentbordet. |
| Har brukaren dator?  Ja Vilken?  PC  Mac  Annan  Nej |
| Har brukaren smartphone eller surfplatta?  Ja Vilken?  Android  iPhone/iPad  Annan  Nej |
| Använder eller har provat kognitiva hjälpmedel?  Ja, vilket/vilka  Nej |
| Använder eller har provat hjälpmedel för kommunikation?  Ja, vilket/vilka  Nej |
| Vilket/vilka hjälpmedel är aktuella för utprovning?  Vet ej. |

**Kognition**

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

**Kommunikation**

|  |
| --- |
| Talförmåga  Försämrad röstfunktion |
| Språkförståelse |
| Läsförmåga |
| Skrivförmåga  Ej påverkad språkligt men nedsatt pga motoriken. |
| Kommunikationssätt – används något alternativt kommunikationssätt idag?  Tecken  Bilder  Symboler   Annat |
| Övrigt  Nedsatt arbetstempo pga sjukdom. Har träffat brukaren i hemmet och sett honom/henne arbeta vid datorn.  Önskar tid torsdagar på förmiddagen. |