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  ADHD och lässvårigheter. |
| Nuvarande funktionsnedsättning/problemställning  Kalle behöver få hjälp med struktur och planering samt har svårt att läsa. |
| Underlättande faktorer/styrkor t.ex. visuell, auditiv, logisk förmåga  Van att använda iPhone och ser bra. |
| Sysselsättning/fritidsaktiviteter  Går åk 6 på Skolskolan. Spelar fotboll. |
| Målsättning med hjälpmedlet  Kunna ta del av texter samt själv kunna planera in sina aktiviteter och komma i tid till dessa. |

**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):  Ska följa med brukaren. |
| Socialt (familj, boende etc.)  Bor med mamma, pappa och storasyster. |
| Sysselsättning/tidigare sysselsättning |
| Hörsel |
| Kontakt med Hörselvården?  Ja  Nej |
| Syn |
| Kontakt med Syncentralen?  Ja  Nej |
| Förflyttning |
| Sittfunktion |
| Arm-/handfunktion |

|  |
| --- |
| 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?  Schema/kalender för planering samt talsyntes. |

**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  u.a |
| Språkförståelse  Ej bedömd men förefaller ua. |
| Läsförmåga  Är osäker i sin läsning. |
| Skrivförmåga  Svårt att stava och forma bokstäver. |
| Kommunikationssätt – används något alternativt kommunikationssätt idag?  Tecken  Bilder  Symboler   Annat |

|  |
| --- |
| Övrigt |