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[x]  Kommunikation[ ]  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**

|  |
| --- |
| DiagnosParkinson. |
| Nuvarande funktionsnedsättning/problemställningUtprovning av styrsätt till dator. Windows 10. |
| Underlättande faktorer/styrkor t.ex. visuell, auditiv, logisk förmågaTidigare datorvana. |
| Sysselsättning/fritidsaktiviteterArbetar som lärare i grundskolan, numera 25%.      |

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

**Allmänna frågor**

|  |
| --- |
| Var ska hjälpmedlet användas? [x]  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 [x]  Nej |
| SynAnvänder glasögon. |
| Kontakt med Syncentralen? [ ]  Ja [x]  Nej |
| FörflyttningKäpp ibland rullator. |
| SittfunktionHar arbetsstol både hemma och på sitt arbete. |
| Arm-/handfunktionSvårt 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? [x]  Ja Vilken? [x]  PC [ ]  Mac [ ]  Annan[ ]  Nej |
| Har brukaren smartphone eller surfplatta?[x]  Ja Vilken? [x]  Android [ ]  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?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**

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