



# CHECKLISTA

INFÖR UTPROVNING AV KOMMUNIKATIONSHJÄLPMEDEL OCH DATORER

Datum:-----

Personnummer:-----

Namn:-----

Adress:-----

Postadress:-----

Telefon:-----

Adress skola, arbete etc:-----

Kontaktperson:-----

Telefon:-----

Förskrivare:-----

Telefon:-----

Kompletterande uppgifter om utprovning gäller styrsätt till egen dator

Hårddiskstorlek:----- Arbetsminne:-----

Vilket operativsystem finns på datorn:  Windows 95  Windows 98  
 Windows XP /2000  Annat system .



**A PS/2 port**



**B Com-port**



**C DIN-port**



**D Spelport**

Markera de portar som finns på datorn

Fyll i de uppgifter som är relevanta.

Diagnos och ev. prognos: -----  
-----  
-----  
-----

Aktuellt behov och målsättning med ev. hjälpmedel

-----  
-----  
-----  
-----

Nuvarande kommunikationsätt:

-----  
-----  
-----  
-----

Tidigare provade kommunikationshjälpmedel:

-----  
-----  
-----  
-----

Var skall hjälpmedlet användas:

-----  
-----

Ansvariga för fortsatt träning, användning och utveckling av hjälpmedlet:

-----  
-----  
-----

## Funktionsbeskrivning

### Kommunikation

Talförmåga: -----

Skriv/läsförmåga: -----

Språkförståelse: -----

### Hörsel

-----

### Syn

Synfältsbortfall: -----

Synnedställning: -----  
-----  
-----  
-----

### Inlärningsförmåga

Minne: -----

Koncentration: -----

Motivation: -----

Initiativförmåga: -----

### Perception ( främst visuell)

-----  
-----  
-----

### Sittfunktion

Bålstabilitet -----

Huvudkontroll: -----

Ev. hjälpmedel: -----

### Arm / handfunktion

Rörelseomfång: -----

Grepp o pekförmåga: -----

Muskeltonus:-----

Sensibilitet: -----

Ben / fotfunktion  
-----

Sug / blåsfunktion  
-----

Utförda bedömningar i sammandrag( kopior på tesresultat medsändes)  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

Förflyttning, ev. förflyttningshjälpmedel  
-----

Övrigt:-----  
-----  
-----  
-----

### Användning av datorer

Skola

Skolform, årskurs: -----

I vilka ämnen ska utrustningen användas: -----  
-----

Kan utrustningen vara stationär i ett klassrum: -----

Finns lämplig arbetsplats: -----

Hur kan förvaring av utrustning ske: -----

Ev. planer för fortsatta studier: -----

Ansvariga personer för utrustning, inläring och pedagogisk tillämpning

-----  
-----

Hemma

Finns det lämplig arbetsplats

-----  
-----

Vad behöver åtgärdas innan utrustningen levereras, tänk även på belysning

-----  
-----  
-----

Vilket behov finns av utbildning -----

-----  
-----

Vem skall gå utbildning-----

-----  
-----