

Kognitivt stöd

Manual till Checklista 2, tid- och planeringshjälpmedel

Tids- och planeringshjälpmedel kan ha flera olika funktioner. Checklistan belyser hur hjälpmedlet skall vara utformat för att bäst passa brukarens behov.

1. Behov av att se var man är på dygnet

Förutsättning: NN kan inte orientera sig genom att titta på en vanlig klocka, (analog eller digital).

Alternativa visningar:

Tal – talande klocka

Alternativ:

12.15

Kvart över tolv

Kvart över tolv på eftermiddagen

Datum

Eget inspelat tal

Konkret visning genom ljuspelare eller punkt i schema

Alternativ:

Ljuspelare, inställbar ljusstyrka

Punkt

Specialbehov

Nattvisning – hur långt har jag kvar att sova?

Visa när det är lämpligt – ex. ringa vänner, kontaktperson, dammsuga eller dyl.

2. Behov av planering

Förutsättning: NN kan inte följa en vanlig planeringskalender.

Hur skall planeringen visas:

Föremål: Personen behöver objekt som signalerar om vad som skall ske. T ex en sked för mat, badbyxa för besök på badhuset etc.

Foto

Bildsymbol

Bild och text

Text med stöd av tal

Tal

Hur långt fram i tiden kan NN planera eller följa en planering?

Här och nu

Två steg (nu och sedan)

Halv dag/dag/vecka /månad/år

Behöver NN även kunna se vissa saker längre fram?

T ex födelsedag, resa

Behöver NN förvissa sig om planering?

T ex var är jag på väg?

Behöver NN kvittering?

Ex Har jag gjort det? Har jag tagit min medicin?

Behöver NN kunna titta bakåt i sin planering?

Ex. Vad jag gjort, Alternativt – Kan det störa NN om han/hon kan se bakåt?

Behöver NN planerade pauser mellan varje aktivitet för att inte bli stressad?

3. Behov av konkretisering av tidslängder

Förutsättning: NN kan inte räkna ut hur lång tid saker tar, hur lång tid det är kvar eller har svag/ingen tidsuppfattning

Alternativ visning – en konkret tidslängd visas:

Tidslängd fram till en planerad händelse

T ex personen vill veta hur lång tid det är kvar till nästa viktiga händelse.

En konkret tidslängd som minskar

T ex hur länge skall jag hålla på med en aktivitet (hur länge skall jag vänta?)

Mäta en egen tid

NN har behov av att mäta sina aktiviteter som visas på ett konkret sätt.

Ex. Hur lång tid tar saker jag brukar göra?

4. Behov av påminnelse

Förutsättning: NN glömmer vad han/hon ska göra och/eller känner sig osäker på om han/hon har gjort aktivitet.

Presenteras hur?

Syntetiskt tal

Eget inspelat tal

Signal – Akustisk

Vibration

Bild/text

Hur frekvent?

Hur många påminnelser under dagen?

Samma eller olika sorters påminnelser?

Ex medicinpåminnare respektive olika påminnelser kopplat till veckoplanering.

Veckopåminnelse

Månadspåminnelse

Påminnelse kopplat till datum

Behov av kvittering?

Ex NN har behov att kunna kontrollera i efterhand om han/hon gjort aktiviteten

Igångsättare/avslutare

T ex: NN har svårt att avsluta respektive påbörja en aktivitet.

5. Behov av struktur i aktiviteter

Förutsättning: NN har problem att strukturera sina arbetsuppgifter/dagliga rutiner.

T ex: Personen behöver en struktur som ett duschschemat med stor tydlighet för att bli mer självständig.

I vilka sammanhang behöver NN struktur?

Beskriv.

Presenteras hur?

Foto

Bildsymbol

Bild- och text: bilder med text till

Text med stöd av tal

Tal

Text

Vilka ändringar i miljön kan underlätta orientering och struktur?

6. Särskilda behov

Förutsättning: NN har andra funktionsnedsättningar som påverkar valet av hjälpmedel eller behov av anpassningar.

Hörsel – beskriv:

Syn – beskriv:

Motoriska svårigheter – beskriv.

Annat:

7. Hantering

Förutsättning: NN kan ha behov av tillbehör/anpassning för att hjälpmedlet ska fungera i vardagen.

Kan NN hålla reda på/Ta med sig hjälpmedlet?
Kan NN hantera/ta hand om produkten?
Klarar NN att ha flera funktioner i ett hjälpmedel?
Klarar NN att ha flera hjälpmedel?

(T ex behövs tillbehör ex specialväska eller bordsladdare?)

8. Bärbarhet

Krav på bärbarhet

T ex att bäras med i ficka, väska eller i band om halsen.

9. Stöd

Förutsättning: För att hjälpmedlet ska fungera i vardagen behöver NN stöd inledningsvis eller fortlöpande. Behov av stöd bör göras konkret.

Vem ansvarar för inställningar?
Vem ansvarar för introduktion/inövning av hjälpmedlet?
Vem ansvarar för skötsel/ev laddning?
Vem ansvarar för utbildning av vikarier?

10. Uppföljning

Hur ska nyttan av hjälpmedlet följas upp?
Vem ansvarar för uppföljningen

11. Hjälpmedel som provats tidigare:

Beskriv vilka hjälpmedel som provats tidigare.
Beskriv erfarenheter av detta/dessa

12. Summering

Vilka funktioner är extra viktiga att ha tillgång till i hjälpmedlet?
Prioritera bland de funktioner som Du tror behövs i hjälpmedlet

13. Övrigt