

Hjälpmedel för stimulering av sinnen och känslighet

TYNGDVÄST – Anvisning och kriterier

Förskrivare: Leg. Arbetsterapeut

Målgrupp: Personer med kognitiva funktionsnedsättningar som innebär:

1. Motorisk oro
2. Nedsatta emotionella funktioner
3. Nedsatt koncentrationsförmåga
4. Nedsatt perceptuella funktioner
5. Rums- och kroppsuppfattning

Kriterier: Nedsatt aktivitetsförmåga och/eller begränsad delaktighet på grund av minst tre av nedanstående problem som varat i mer än sex månader. Undantag kan vara exempelvis akuta allvarliga tillstånd. Utprovning sker alltid i samråd med hjälpmedelskonsulent.

Förtydligande av målgrupp och kriterier ovan

1. Motorisk oro

- Svårt att sitta och/eller ligga still.
- Svårt att klara ändamålsenliga aktivitet (påbörja/avsluta).
- Motorisk hyperaktivitet.

2. Nedsatta emotionella funktioner

- Oro och ångest som påverkar sömnen.
- Tvångstankar.
- Irritation, ilska, svårighet att kontrollera känslor som vredesutbrott och/eller hot.
- Nedstämdhet.
- Mani.

3. Nedsatt koncentrationsförmåga

- Svårt att behålla uppmärksamheten på det man behöver göra.
- Svårt att planera aktiviteter, komma igång med saker och bli klar med det som påbörjats.

4. Nedsatta perceptuella funktioner

- Nedsatt förmåga att sortera sinnesintryck (försvagad filtereringsförmåga).
- Över- och/eller underkänslighet för sinnesintryck; ljud, ljus, syn, känsel, lukt.
- Svårt att avgöra de egna kroppsdelarnas position, var kroppen börjar och slutar och hur det förhåller sig till rum och föremål.

5. Rums- och kroppsuppfattning

- svårt att avgöra de egna kroppsdelarnas position, var kroppen börjar och slutar, hur det förhåller sig till rum och föremål

Säkerhet

- Var uppmärksam på användarens reaktion.
- Övrigt, se information från respektive leverantör.