

Nafn: _____ Fæðingardagur _____

Tengill: _____

1. Staðfesta tímann
2. Mikilvægar heilsufarsupplýsingar (Sjúkdómar – flogaveiki – ofnæmi – annað)
3. Tjáning - tjáskiptaleiðir (Talmál - tákn eða önnur merki - tjáningarorðabók - tjáskiptatæki - læsi)
4. Notkun stoðtækja (getur farið úr hjólastól? – má losa bönd? – stillingar á stólnum/tækinu)
5. Fyrri reynsla (fyrri námskeið eða annað)
6. Önnur áhugamál
7. Eitthvað sem getur valdið vanlíðan eða truflað (Hljóð – sjónaréiti – snerting – orð – annað)
 - Hvernig er best að bregðast við? (segja eða gera)
8. Getur viðkomandi misst stjórn á sér? (beinist það að öðru fólki/hlutum/viðk. sjálfum?)
 - Merki/undanfari
 - Hvernig er best að bregðast við? (segja eða gera)
9. Yfirþyrmandi áhugamál (áráttur, þráhyggjur)
 - Hvernig er best að bregðast við ef yfirþyrmandi áhugamál truflar?
10. Aðstoðarmanneskja með? (hlutverk aðstoðarfólks)
11. Getur beðið í móttökurými?
12. Nýtir sér sjónrænt skipulag? (Táknmyndir – ljósmyndir – skrifað – annað)
13. Upplýsingabréf sent heim fyrir námskeiðið (myndrænt – texti – ítarlegri saga)
 - Fer hvert eftir tímann?
14. Samstarf við talsmann og/eða aðstandendur (um námsáætlun - yfirfærslu náms)
 - Óskir/tillögur um markmið/viðfangsefni/áherslur
15. Á hvaða formi er best að hafa samskipti heim? (samskiptabók/-forrit – tölvupóstur/símtal)
16. Netfang/símanúmer tengiliðs: _____
17. Mikilvægar dagsetningar (etv. tilfærsla kennsludaga - etv. heimsókn talsmanns - lok námskeiðs)

Upplýsingar fengnar dags: _____

Upplýsingar gefnar af: _____