

FUNKSJONELL KOMMUNIKASJON

Kartlegging av kommunikative forutsetninger og behov i personens miljø

Til bruk ved overganger

A. GENERELL INFORMASJON

PERSONLIG INFORMASJON

Navn	Barnehage/skole/arbeid/dagtilbud/bolig
------	--

SKJEMAET ER FYLT UT AV

Navn	
Stilling	Dato

B. BAKGRUNNSOPPLYSNINGER

TIDLIGERE TILTAK RETTET MOT PERSONENS KOMMUNIKASJON

Logopedisk/spesialpedagogisk hjelp/behandling	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Foreldreopplæring	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Hvis ja, spesifiser hva slags _____			
Er det søkt om kommunikasjonshjelpemidler?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Hvis ja, spesifiser hva slags _____			
Andre kommunikasjonstiltak _____			

TIDLIGERE INTRODUKSJON TIL FORMELL ASK

Grafisk ASK	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Norsk med tegnstøtte (NMT) (Tegn Til Tale)	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>

MORSMÅL

Hvilket morsmål har personen? _____			
Har personen morsmålsundervisning nå	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Hvis nei, spesifiser årsak	<input type="checkbox"/> Eleven/familien er blitt tilbudt morsmålsopplæring, men takket nei		
	<input type="checkbox"/> Annen årsak _____		
Eleven har studieveiledning nå	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Hvis nei, spesifiser årsak:	<input type="checkbox"/> Eleven/familien har blitt tilbudt studieveiledning, men takket nei		
	<input type="checkbox"/> Annen årsak _____		
Bruker personen flere språk? Hvilke? _____			

FUNKSJONELL KOMMUNIKASJON

C. AKTUELLE FORUTSETNINGER

HØRSEL

- Personens hørsel vurderes å være god
- Personens hørsel vurderes å være delvis nedsatt og påvirker av og til personens kommunikasjon

Eksempel _____

- Personen har en hørselshemming som påvirker personens kommunikasjon

Eksempel _____

- Vet ikke

Hvis personens hørselsfunksjon er ukjent, bør den i første omgang undersøkes av helsesøster i samråd med personens foresatte

SYN

- Personens syn vurderes til å være godt
- Personens syn vurderes å være delvis nedsatt og påvirker av og til kommunikasjon

Eksempel _____

- Personen har en synsnedsettelse som påvirker personens kommunikasjon

Eksempel _____

- Vet ikke

Hvis personens synsfunksjon er ukjent, bør den i første omgang undersøkes av helsesøster i samråd med foresatte

MOTORIKK

- Personens motorikk vurderes til å være god og/eller vurderes å ikke påvirke kommunikasjonen
- Personens motorikk vurderes å være delvis nedsatt og påvirker av og til personens kommunikasjon

Eksempel _____

- Personens motoriske funksjon er nedsatt og påvirker personens kommunikasjon

Eksempel _____

- Vet ikke

Hvis personens motoriske funksjon er ukjent, bør den i første omgang undersøkes av helsesøster i samråd med personens foresatte

KOGNISJON

Vansker med å initiere en aktivitet på egen hånd Ja Nei Vet ikke

Har vansker med å be om hjelp Ja Nei Vet ikke

Blir raskt sliten og har nedsatt utholdenhet Ja Nei Vet ikke

Blir avleder av inntrykk fra omgivelsene (f.eks. lyder, lys, berøring) Ja Nei Vet ikke

Annet _____

FUNKSJONELL KOMMUNIKASJON

D. AKTUELLE HJELPEMIDLER

Språklig avansert, høyteknologisk kommunikasjons hjelpemiddel	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Høyteknologisk hjelpemiddel med enkelt kommunikasjonsoppsett	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Språklig avanserte papirbasert kommunikasjonsbøker (PODD 40/70, MeToo etc)	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Enkle papirbaserte kommunikasjonsbøker (Askeladden, PODD 12, PODD 16 etc)	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Enkle kommunikasjons hjelpemidler (f.eks. taleboks, tematavler, PECS-perm)	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Pekererskap – direktebetjening	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Øyestyring	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Partner assistert betjening (skanning) (PAS)	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Forflytnings hjelpemidler (f.eks. gåstol/ rullator/ manuell rullestol/el-rullestol)	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Briller	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Høreapparat	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Andre kommunikasjonsrelaterte hjelpemidler _____			

E. AKTUELLE UTTRYKKSFORMER FOR NÆRKOMMUNIKASJON

MANUELL OG KROPPSNÆR ASK

Naturlige reaksjoner og signaler			
Kroppsspråk	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Blikk	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Mimikk	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Lyd	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Skrik	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Strekker seg etter ting/personer	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Forflytter seg	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Gester			
Peker	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Nikker/rister på hodet	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>

HÅNDETEGN SOM ASK

Individuelle tegn	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Norsk med tegn støtte (NMT)/ Tegn til tale (TTT)	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>

FUNKSJONELL KOMMUNIKASJON

GRAFISK ASK

Konkreter	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Foto/bilder	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Symboler	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Ordbilder	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Lese og skrive	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>

TALE

Lyd/stavelser som står for ord	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Talte ord	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>

ANDRE UTTRYKKSFORMER

PERSONENS MEST EFFEKTIVE UTTRYKKSFORM SAMMEN MED

Kjent personale	Annet personale i barnehage/skole/arbeid/dagsenter/bolig
Andre barn/unge	Ukjente

AKTUELLE UTTRYKKSFORMER FOR FJERNKOMMUNIKASJON

Skrift	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Telefon	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
SMS	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
E-post	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Annet _____			
Personen mangler foreløpig forutsetninger for fjernkommunikasjon	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Personen kunne trolig ha begynt med fjernkommunikasjon men mangler muligheter	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Personen har forutsetninger fjernkommunikasjon men mangler utstyr eller personer som kan bistå	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>

FUNKSJONELL KOMMUNIKASJON

F. BRUKERMEDVIRKNING KOMMUNIKATIVE FUNKSJONER

Kommuniserer personen aktivt i hverdagen? Spesifiser:			Beskriv hvilken kommunikasjonform som brukes:
Få oppmerksomhet	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> _____
Be om/søke trøst	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> _____
Be om hjelp	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> _____
Be om aktivitet	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> _____
Be om mer	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> _____
Avslutte en aktivitet (ferdig)	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> _____
Gi uttrykk for behov for mat/drikke	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> _____
Uttrykker seg ved ett ord/tegn	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> _____
Bruke flere tegn i sammenheng	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> _____
Be om å få noe som er i situasjonen	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> _____
Be om å få noe som er et annet sted	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> _____
Si fra at noe er galt	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> _____
Uttrykke følelser	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> _____
Uttrykke noe man liker	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> _____
Uttrykke noe man ikke liker	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> _____
Komme med forslag/idè	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> _____
Be om informasjon	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> _____
Stille oppklarende spørsmål	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> _____
Fortelle noen noe de ikke vet	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> _____
Fortelle noe som har skjedd	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> _____
Fortelle om noe som skal skje	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> _____
Beskrive et bilde/ hendelse	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> _____
Kommentere noe som skjer	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> _____
Formidle beskjeder	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> _____

FUNKSJONELL KOMMUNIKASJON

BRUKERMEDVIRKNING forts.

Andre funksjoner; _____

Kommentarer: _____

G. KOMMUNIKASJON I SOSIAL FUNKSJON (PRAGMATIKK)

Kan personen initiere en samtale	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Kan personen bytte samtaletema	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Kan personen følge andres samtaletema	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Kan personen avslutte en samtale	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Vet ikke <input type="checkbox"/>
Kommentarer _____			

AKTUELLE SAMTALETEMAER

Personen er vanligvis i dialog med andre om::

1. _____
2. _____
3. _____
Kommentarer _____

Hva ville personen kommunisert med andre om, hvis han/hun hadde hatt mulighet?

1. _____
2. _____
3. _____
Kommentarer _____

FUNKSJONELL KOMMUNIKASJON

H. OMGIVELSESAKTORER

AKTUELLE STRATEGIER SOM OMGIVELSENE BRUKER FOR Å STØTTE FORSTÅELSE

- Snakke rolig, kort og tydelig
- Kommuniserer nær personen og har øyekontakt
- Bruker personer i omgivelsene aktivt personens ASK
- Gjentar ved behov, fremhever de viktigste ordene
- Snakker om en ting om gangen
- Viser, peker eller lager tegninger som supplement til tale
- Bruker et tydelig og omfattende kroppsspråk
- Er lydhør for personens reaksjoner og signaler
- Andre strategier som støtter forståelse, f.eks.: _____
- _____
- _____

AKTUELLE STRATEGIER SOM OMGIVELSENE BRUKER FOR Å STØTTE PERSONENS YTRINGER

- Har godt kjennskap til personens kommunikative forutsetninger og behov
- Personens kommunikasjonshjelpemidler er alltid tilgjengelig og kan brukes.
- Bruker aktivt personens ASK
- Kommunikasjonspass/uttrykksbank er utarbeidet og beskriver personens aktuelle kommunikasjon
- Aksepterer, oppmuntrer og gir oppmerksomhet til alle kommunikative initiativ
- Kommenterer og bekrefter personens kommunikasjon
- Forsøker å tolke hensikten bak ytringen
- Andre strategier som støtter ytringer f.eks.: _____
- _____
- _____

AKTUELLE SAMARBEIDSPARTNERE OM PERSONENS KOMMUNIKASJON/-UTVIKLING

- Foreldre/foresatte
- Personale i barnehage/skole/arbeid/annet dagtilbud
- Personale i avlastningsbolig/bolig
- PPT
- Ergoterapeut
- Habiliteringssenteret
- Statped
- NAV, Hjelpemiddelsentralen
- Annen type samhandling med innvirkning på personens kommunikasjon _____
- _____

FUNKSJONELL KOMMUNIKASJON

I. OPPSUMMERING AV RESULTATER

TYPE KOMMUNIKASJON

Hvilken av følgende definisjoner beskriver best personens nåværende kommunikasjon

- Spontan kommunikasjon:** Personen kommuniserer med samtalepartneren sin, men ikke om et spesifikt tema. Personene er avhengig av omgivelser som tolker. Kommuniserer hovedsakelig på førspråklig nivå og bruker naturlig ASK i form av kroppsspråk, blikk, mimikk, lyder og skrik.
- Rettet kommunikasjon:** Personen bruker kommunikasjonens sin, naturlig ASK, formell ASK og/eller tale for å kommunisere om enkelte temaer og i enkelte situasjoner med kjente samtalepartnere. Personen trenger tolkende og støttende omgivelser.
- Selvstendig kommunikasjon:** Personen kan kommunisere ved hjelp av ASK og/eller tale om hvilke som helst temaer, i alle situasjoner. Eleven kommuniserer med både kjente og ukjente

KLASSIFIKASJON AV TALE OG KOMMUNIKASJON

Talen er klassifisert med *Viking Taleskala* nei ,

Hvis ja hvilket nivå? nivå I nivå II nivå III nivå IV

Kommunikasjonen er klassifisert med *Communication Function Classification System (CFCS)* nei

Hvis ja, hvilket nivå? Nivå I nivå II nivå III nivå IV nivå V

FUNGERENDE STRATEGIER

	Strategier som personalet bruker for at personen skal forstå	Strategier og ledetråder som personalet bruker for at personen skal kunne uttrykke seg
Kjent personale		
Andre barn		
Annet personale barnehage/skole/bolig		
Ukjente		

«Kartlegging av kommunikative forutsetninger og behov i personens miljø. Til bruk ved overganger» er fritt oversatt, revidert og utvidet av regionalt ASK-nettverk i Helse Sør-Øst og ASK-teamet i Habiliteringssenteret, Sykehuset i Vestfold 2016 med utgangspunkt i materialet *HÅLLBAR KOMMUNIKATION* utarbeidet av Grundsärsskolans resursteam i Malmö Stad