

1. Adatlap a kommunikációs készségek és viselkedések felméréséhez

Az adatlap célja

Átlátható, rövid összegzés az érintett személy személyes és az állapotára vonatkozó legfontosabb információkról. A felmérési dokumentáció előlapjaként használható. A kérdőívek további kitöltésekor a szakemberek gyorsan és könnyen megtalálhatják a legfontosabb adatokat egyben összegyűjtve.

Az adatlap az AAK-módszertani központokban a felmérésre való jelentkezéskor kerül kitöltésre.

A kitöltés menete

Amennyiben az érintett személy kiskorú, illetve gondnokság alatt áll, az információkat a családtagok, gondozók, valamint az érintett személyt jól ismerők kikérdezésével szükséges kitölteni. Egyéb esetben az érintett személy és az őt képviselő segítő, családtag stb. együttes jelenlétében szükséges a kikérdezést elvégezni.

A) Kapcsolattartáshoz szükséges információk

Érintett személy neve	
Születési hely, idő	
Lakcím	
Elérhetőségek (e-mail, telefon)	
Gondviselő/gyám/gondnok neve	
Elérhetősége	

B) AAK-szolgáltatások igénylése

Miért érzi szükségét, hogy AAK-oktatást, -tanácsadást vagy -eszközt kapjon?	
Első felmérés helye és időpontja:	
A felmérést végző szakemberek:	
A felmérésben közreműködő személyek neve és kapcsolata az érintett személlyel:	

C) Sérülés / állapot

Amennyiben a személynél az alább felsorolt sérülések, állapotok fennállnak, vagy felmerül bármelyik gyanúja, tegyen X-et a megfelelő oszlopba!

Sérülés / állapot	Rendelkezik orvosi diagnózissal	Rendelkezik pedagógiai/rehabilitációs jellegű véleménnyel	Felmerült a sérülés gyanúja, de még nem rendelkezik diagnózissal	Megjegyzés Nevezze meg az állapottal kapcsolatos legfontosabb információkat!
Mozgássérülés				
Látássérülés				
Hallássérülés				
Autizmus spektrum zavar				
Intellektuális képességzavar / értelmi fogyatékoság				
Beszéd- és nyelvi zavar				

C) Sérülés / állapot

Amennyiben a személynél az alább felsorolt sérülések, állapotok fennállnak, vagy felmerül bármelyik gyanúja, tegyen X-et a megfelelő oszlopba!

Sérülés / állapot	Rendelkezik orvosi diagnózissal	Rendelkezik pedagógiai/rehabilitációs jellegű véleménnyel	Felmerült a sérülés gyanúja, de még nem rendelkezik diagnózissal	Megjegyzés Nevezze meg az állapottal kapcsolatos legfontosabb információkat!
Agysérülés / traumás állapot				
Sztrók				
Degeneratív kórkép				
Genetikai eredetű kórkép				
Krónikus betegség, ami a személlyel történő foglalkozások tervezéséhez fontos lehet pl. epilepszia				
Egyéb, az AAK-felmérés és -oktatás szempontjából releváns információ				

D) AAK-előzmények

	Igen	Nem	Nevezze meg!
Részesül-e jelenleg AAK-val kapcsolatos fejlesztésben, oktatásban?			
Kapott-e a múltban AAK-fejlesztést, -oktatást?			
Részesült-e AAK-t érintő felmérésben?			
Ajánlottak már korábban AAK-kommunikációs eszközt/módszert?			
Használ-e tárgyakat vagy tapintható szimbólumokat kommunikációra?			
Használ-e képeket, képi szimbólumokat papír alapon vagy bármilyen elektronikus eszközön megjelenítve?			
Használ-e valamilyen manuális kommunikációs módszert, például gesztusnyelvet vagy jeleket?			
Használ-e saját eszközt?			
Használ-e kölcsönkapott vagy kölcsönzött eszközt?			
Egyéb mód vagy eszköz?			

Egyéb, a személy kommunikációjával kapcsolatos észrevételek, megjegyzések:

.....

.....

.....