

Frågor inför första träffen

Det här formuläret fylls i av dig som är stödperson, anhörig eller assistent till en deltagare som vill delta i studiecirkel.

Dina svar hjälper oss att förstå deltagarens behov och förutsättningar, så att vi kan planera och anpassa studiecirkeln på ett bra och tryggt sätt.

Tack för att du tar dig tid att hjälpa till.

Information om deltagaren:

Namn: _____

E-post: _____

Telefon: _____

Adress: _____

Personnummer: _____

Information om kontaktperson:

Namn: _____

E-post: _____

Telefon: _____

Har deltagaren erfarenhet av att skapa/spela musik?

Om Ja, berätta.

☐

Ja:

Hur kommunicerar deltagaren?

Kryssa för alla som används

☐

Symboler/Bilder

☐

Bliss

☐

Tal

☐

Text

☐

TAKK

☐

Annat:

Använder deltagaren något av följande program?

Kryssa för alla som används

☐

Communicator 5

☐

Grid 3

☐

TD Snap

☐

Annat:

Modell på dator/ögonstyrningsenhet?

Kryssa för alla som används

- ☐ Tobii Dynavox (Till exempel. TD I-13, TD I-16, PCEye eller nyare)
- ☐ Äldre Tobii Dynavox
- ☐ TD Pilot
- ☐ Ipad med Hiru
- ☐ Annat märke, ange vilket under annat
- ☐ Annat: _____

Har deltagaren en intellektuell funktionsnedsättning?

Vi välkomnar deltagare både med och utan intellektuell funktionsnedsättning. Vi försöker dock sätta ihop grupper med så liknande förutsättningar som möjligt.

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Vet ej/vill inte svara

Om deltagaren skulle vilja delta i en studiecirkel, när skulle det fungera?

- ☐ Förmiddag
- ☐ Eftermiddag
- ☐ Kväll
- ☐ Helg
- ☐ Annat: