

## Functionele adviesaanvraag hulpmiddelen

Datum	01-01-2024
-------	------------

### Gegevens cliënt

Naam	K.
Adres	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	
Geboortedatum	05-03-2009
Zorgverzekering	-
Polisnummer	-

### Gegevens behandelaar

Naam	A.
Functie	Logopedist
E-mailadres	-
Telefoonnummer	-

### 1. Omschrijving hulpvraag

*Wat is de hulpvraag van de cliënt en zijn naasten?*

Ik wil kunnen communiceren met mijn omgeving en mijn behoeften duidelijk kunnen maken. Ik wil mij binnen verschillende communicatieve functies en situaties duidelijk kunnen maken en begrepen worden door mijn omgeving. Ik wil zelfstandig keuzes kunnen maken, conversaties kunnen voeren, mijn mening kunnen uiten en kunnen participeren in de maatschappij.

### 2. Objectiveren van relevante stoornissen en beperkingen (ICF-domeinen)

#### Ziekte/aandoening

*Medische diagnose, vastgesteld door behandelend arts*

Cerebrale parese

### Functioneren: lichamelijke functies & anatomische eigenschappen

<b>a. Algemene mentale functies</b> (bewustzijn a1 / intellectuele functies a2 / energieniveau a3 / driftbeheersing a4)	
a2 Intellectuele functies	Geen stoornis op het gebied van begripsvermogen en het inzetten van cognitieve functies
<b>b. Specifieke mentale functies</b> (aandacht b1 / geheugen b2 / auditieve perceptie b3 / visuele perceptie b4 / taal begrijpen b5 / taal produceren b6)	
b4 Visuele perceptie	Matige stoornis in visuele perceptie van afbeeldingen vanwege CVI
b5 Taal begrijpen	Geen stoornis in het begrijpen van taal
b6 Taal produceren	Geen stoornis in het produceren van taal
<b>c. Sensorische functies</b> (visuele functies c1 / functies van aan oog verwante structuren c2 / hoorfuncties c3 / tast c4)	

c1 Visuele functies	Lichte stoornis in de visuele functies: verminderde gezichtsscherpte -2 dioptrie.
<b>d. Stem en spraak</b> (stem d1 / articulatie d2)	
d2 Articulatie	Ernstige stoornis in het vormen van klanken vanwege ernstige dysartrie.
<b>f. Bewegingssysteem en aan beweging verwante functies</b> (gewrichten en botten f1 / spierfuncties f2 / controle van willekeurige bewegingen f3 / onwillekeurige bewegingen f4)	
f2 Spierfuncties	Ernstige stoornis op het gebied van spiersterkte en spiertonus vanwege een tetraplegie. Er is sprake van zeer zwakke spiersterkte en verhoogde spiertonus, horend bij GMFCS 4. Er is tevens sprake van spierspasmus.
f3 Controle van willekeurige bewegingen	Ernstige stoornis in het controleren van willekeurige bewegingen vanwege coördinatieproblemen. De cliënt is niet in staat om een voorwerp te grijpen of een arm te heffen.
f4 Onwillekeurige bewegingen	Ernstige stoornis in spiercontracties, hierdoor sprake van ernstige athetotische bewegingen.
<b>g. Anatomische eigenschappen</b> (zenuwstelsel g1 / oog, oor en verwante structuren g2 / stem en spraak g3 / structuren verwant aan beweging g4)	
g1 Anatomische eigenschappen van zenuwstelsel	Ernstige kwalitatieve verandering van het zenuwstelsel door hersenbeschadiging bij geboorte.

### Functioneren: activiteiten en participatie

<b>h. Leren en toepassen van kennis</b> (doelbewust gebruiken van zintuigen h1 / basaal leren h2 / toepassen van kennis b3)	
h2 Basaal leren	Geen beperkingen in vermogen van basaal leren, zoals taalleren, begripsvorming, leren lezen en schrijven, er is echter een ernstige beperking in het uitvoeren van onderdelen die vallen onder basaal leren in verband met problemen in de lichamelijke functies.
h3 Toepassen van kennis	Geen beperkingen in vermogen om kennis toe te passen: cliënt begrijpt pictogrammen en kan keuzes maken uit meer dan acht, er is echter ernstige beperking in uitvoering van het toepassen van kennis in verband met problemen in de lichamelijke functies.
<b>i. Communicatie</b> (begrijpen i1 / zich uiten i2 / converseren i3)	
i1 Begrijpen	Er is geen beperking in het begrijpen van eenvoudige en complexe gesproken boodschappen en non-verbale boodschappen. Er is ernstige beperking in het begrijpen van geschreven boodschappen.
i2 Zich uiten	Er is een ernstige beperking in het uiten door middel van zowel verbale als non-verbale communicatie, de cliënt is enkel in staat om zich non-verbaal te uiten middels gedrag en ja/nee aangeven door te knikken of weg te kijken.
i3 Converseren	Er is een ernstige beperking in het starten van een conversatie, gaande houden van een conversatie en het beëindigen van een conversatie met één of meerdere personen.
<b>j. Mobiliteit</b> (veranderen en handhaven van lichaamshouding j1 / dragen, verplaatsen en manipuleren van iets of iemand j2 / lopen en zich verplaatsen j3)	
j1 Veranderen en handhaven van lichaamshouding	Er is sprake van een ernstige beperking in het vermogen om de lichaamshouding te veranderen of te beperken. De cliënt heeft een hulpmiddel in de vorm van een orthese nodig om de houding te kunnen handhaven. Door middel van rolstoelverstellingen is de cliënt in staat om de lichaamshouding te veranderen.
j2 Dragen, verplaatsen en	Er is een ernstige beperking in het vermogen om de arm en hand functioneel in te zetten.

manipuleren van iets of iemand	
j3 Lopen en zich verplaatsen	Er is een ernstige beperking in het vermogen om zichzelf binnenshuis en buitenshuis te verplaatsen. In de uitvoering heeft de cliënt een elektrische rolstoel waarmee zij zichzelf kan verplaatsen binnenshuis.
<b>k. Participatie</b> (maatschappelijk leven k1)	
k1 Maatschappelijk leven	Er is een ernstig participatieprobleem in het deelnemen aan het sociaal-maatschappelijk leven op alle gebieden, de cliënt heeft onvoldoende mogelijkheden om deel te nemen aan sociale activiteiten en het kunnen delen van zijn mening.

## Externe factoren

<b>I. Externe factoren</b> (hulpmiddelen I1 / ondersteuning en relaties I2)	
I1 Hulpmiddelen	Elektrische rolstoel Duwrolstoel Brildragend
I2 ondersteuning en relaties	Zeer betrokken ouders die een ondersteunende factor zijn in het gebruiken van een hulpmiddel. Zeer betrokken therapeuten die een ondersteunende factor zijn in de implementatie van het hulpmiddel en begeleiding van de omgeving van de cliënt.

## Persoonlijke factoren

<b>m. Persoonlijke factoren</b> (leeftijd m1 / geslacht m2 / communicatiebehoeften m3)	
m1 Leeftijd	15 jaar
m2 Geslacht	vrouw
m3 Communicatie-behoeften	K. heeft een sterke communicatiebehoefte om te allen tijde te kunnen communiceren met bekenden en onbekenden, buitenshuis, onderweg en binnenshuis en in verschillende situaties.

### 3. Eisen en wensen in relatie tot beoogd gebruik (HRIU)

K. wil spraakvervangend kunnen communiceren, zodat zij haar wensen duidelijk kenbaar kan maken en begrepen wordt door haar omgeving. Om dit beoogd functioneren te behalen is het noodzakelijk dat de cliënt kan:

- Communiceren op eigen initiatief;
- Communiceren op zelfgekozen momenten;
- Communiceren op verschillende locaties (zoals thuis, op de dagbesteding, bij opa en oma, in de winkel etc.);
- Communiceren middels digitale technologie;
- Te allen tijde kunnen communiceren met haar omgeving (continuïteit).

### 4. Functie-eisen hulpmiddel en diensten

- Het hulpmiddel moet met de ogen bediend kunnen worden;
- Het hulpmiddel moet bestand zijn tegen (onbedoelde) harde aanrakingen van de gebruiker.
- Het hulpmiddel moet gepositioneerd kunnen worden.
- Het hulpmiddel moet bestand zijn tegen harde bewegingen als gevolg van verplaatsing in de rolstoel
- Het hulpmiddel moet zelfstandig te bedienen zijn vanuit bed en rolstoel (liggend en zittend)
- Het hulpmiddel moet visuele ondersteuning bieden
- Het hulpmiddel moet opgebouwd kunnen worden.

- Het hulpmiddel moet eenvoudig overgezet kunnen worden.
- Het hulpmiddel moet op thuis, op de dagbesteding en onderweg gebruikt kunnen worden.
- De cliënt en zijn omgeving moet kennis ontvangen over hoe het hulpmiddel effectief te gebruiken is
- Het hulpmiddel moet gebruikslaar afgeleverd worden (op locatie van de cliënt)
- Het hulpmiddel moet gedurende de gebruikstijd op afstand ondersteund kunnen worden
- Het hulpmiddel moet te allen tijde gebruikt kunnen worden (continuïteit)
- Advisering is noodzakelijk vanwege uitgebreide en complexe functie-eisen en hulpvraag

## 5. Producteigenschappen hulpmiddel en diensten (PRIU)

Op basis van de hulpvraag, de functiebeperkingen en de wensen en eisen die gesteld worden aan het beoogd gebruik is het noodzakelijk dat het communicatiehulpmiddel voldoet aan het volgende pakket van eisen om de functiebeperkingen en stoornissen te compenseren dan wel op te heffen:

- Oogbesturing
- 16 inch scherm
- Instelbare visuele parameters
- Vormvaste bevestiging met snelwisselsysteem
- Stootbestendig
- Schokbestendig
- (Tijdelijk) vervangend communicatiehulpmiddel bij defect
- Instructie van het hulpmiddel
- Installatie op locatie
- Toegang tot helpdesk voor vragen en problemen
- Passing op locatie

### Opbouw

- Instelbare breedte
- Instelbare diepte
- Instelbare hoogte
- Kogelkop
- Snelwisselsysteem
- Wegdraaibaar

## 6. Oplossingsrichting hulpmiddel

Op basis van de hulpvraag, de functionele beperkingen en mogelijkheden en het pakket van eisen is de TD I-16 met oogbesturing de enige adequate mogelijkheid voor K. ten behoeve van ondersteunde communicatie.

Stepped care is toegepast bij het selecteren van het meest adequate hulpmiddel. Hieronder is gemotiveerd welke oplossingen nog meer zijn besproken en/of uitgeprobeerd en waarom deze niet geschikt zijn voor K.

K. heeft vanwege de ernstige motorische beperkingen geen mogelijkheid om een communicatiehulpmiddel met een ander lichaamsdeel dan de ogen te bedienen. Communicatiehulpmiddelen gebaseerd op aanraken is voor K. geen adequate oplossing. Gezien het leeftijdsadequate taalbegrip, de leeftijdsadequate woordenschat en de grote communicatiebehoefte van K. is een doorkijkraam met enkele pictogrammen geen adequate oplossing.

