



## SJÄLVSKATTNINGSENKÄT

### -Utskrivning

Blanketten är uppbyggd på så sätt att första 2 sidorna fyller du som handledare/coach i medan sida 3-4 ger du till deltagaren/fyller i tillsammans med deltagaren. Alla sidorna sparas sedan samlat på säker plats.

Individnummer: \_\_\_\_\_

Kön

- Man
- Kvinna
- Annat

Antal veckor i insats: \_\_\_\_\_

Deltagarens ersättningsform efter insatsen (välj flera alternativ om aktuellt)

	25%	50%	75%	100%
Aktivitetsersättning (från Försäkringskassan, 19-29 år)				
Sjukpenning				
Rehabiliteringsersättning				
Sjukersättning				
Försörjningsstöd				
Aktivitetsstöd (från Arbetsförmedlingen)				
Ingen offentlig försörjning				
A-kassa				
Studiemedel				
Lön av arbete				
Ålderspension				

Annat (specificera tack!)

\_\_\_\_\_

Hur många timmars aktivitet per vecka har deltagaren kommit upp i under insatsen?

- 1-5 timmar
- 6-9 timmar
- 10-15 timmar
- Mer än 15 timmar



Avslutsanledning-vad blir deltagarens fortsättning?

(utgå från huvudsakliga sysselsättning och välj endast flera alternativ om det motsvarar 25 % eller mer).

	25%	50%	75%	100%
Arbete				
Studier				
Arbetsökande med ersättning från Arbetsförmedlingen				
Arbetsträning i samverkan mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen				
Praktik eller annan arbetslivsinriktad insats via Arbetsförmedlingen				
Fortsatta arbetslivsinriktade insatser via kommunen med försörjningsstöd				
Tillbaka till kommunens verksamhet utan en planering i riktning mot arbetsmarknaden				
Arbetsträning via Cresco				
Åter eller vidare till Cresco där arbetsträning inte är nästa steg				
Annan förberedande insats likt den som just genomförts				
Sjukskrivning/medicinsk behandling utan en planering i riktning mot arbetsmarknaden				
Föräldraledig				
Ålderspension				

Annat (specificera tack!)

---

Om insatsen avbröts i förtid specificera gärna orsaken här:

---



## Till dig som deltar i en förberedande insats

Vi vill att alla våra insatser ska vara så bra som möjligt och du kan hjälpa oss skapa bra insatser även i framtiden genom att fylla den här blanketten. Svaren är frivilliga och helt anonyma, det vill säga att de inte kan kopplas till dig som person. Flera frågor är uppbyggda i en skala mellan 1 = Dåligt och 6 = God där du svarar genom att göra ett X över den cirkeln i skalan som bäst stämmer in på dig.

Hur bedömer du din nuvarande:

	1.Dålig	2.	3.	4.	5.	6.God
Aktivitetsnivå	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fysiska hälsa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Psykiska hälsa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Självkänsla	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Relation till						
familj/vänner	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ekonomiska situation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vardagliga struktur/ förmåga att hantera vardagen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Förmåga att koncentrera dig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Förmåga att förstå instruktioner	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Känsla av välbefinnande/ tillfredsställelse i livet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Syn (förväntan) på framtiden?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hur tycker du att din hälsa som helhet är (fysisk & psykisk) i förhållande till att kunna sköta ett arbete?

1.Dålig	2.	3.	4.	5.	6.God
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hur ser du på dina förutsättningar att kunna få ett arbete och eller kunna jobba igen?

1.Dåliga	2.	3.	4.	5.	6.Goda
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Mår du bättre nu efter insatsen jämfört med före?

- Ja
- Nej

Beskriv med egna ord vad insatsen har betytt för dig?

---

---

---

Tack för dina svar!