
ANONYM ENKÄT

Samordningsförbundet Skaraborg vill veta om våra insatser gör nytta. Därför skulle vi vara tacksamma om du vill svara på några frågor, men det är frivilligt att delta. Den här enkäten är konfidentiell, det betyder att svaren på frågorna kommer sammanställas med andras svar så att det inte går att spåra dina svar till dig som person.

Svara på frågorna genom att rita ett X över rutan vid det alternativ som stämmer bäst.

1. Vad definierar du dig som?

- Kvinna
- Man
- Annat

2. Hur gammal är du?

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 16–18 år | <input type="checkbox"/> 40–44 år |
| <input type="checkbox"/> 19–24 år | <input type="checkbox"/> 45–49 år |
| <input type="checkbox"/> 25–29 år | <input type="checkbox"/> 50–54 år |
| <input type="checkbox"/> 30–34 år | <input type="checkbox"/> 55–59 år |
| <input type="checkbox"/> 35–39 år | <input type="checkbox"/> 60–65 år |

3. Var föddes du?

- Sverige/Norden
- Övriga Europa
- Afrika
- Asien
- Nordamerika
- Sydamerika
- Oceanien

4. Har du rest till insatsen från en annan kommun än den du är bosatt i?

- Ja
- Nej
- Vet ej/vill ej svara



5. Vilken försörjning hade du när du började i insatsen?

(du kan välja flera alternativ)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lön av arbete | <input type="checkbox"/> Aktivitetsstöd (<i>Från Arbetsförmedlingen</i>) |
| <input type="checkbox"/> A-kassa | <input type="checkbox"/> Studiemedel CSN |
| <input type="checkbox"/> Sjukpenning | <input type="checkbox"/> Ingen offentlig försörjning |
| <input type="checkbox"/> Rehabiliteringsersättning | <input type="checkbox"/> Sjukersättning |
| <input type="checkbox"/> Försörjningsstöd | <input type="checkbox"/> Ålderspension |
| <input type="checkbox"/> Aktivitetsersättning (<i>Från Försäkringskassan, 19–29 år</i>) | <input type="checkbox"/> Annat |

6. Vilken försörjning kommer du ha efter insatsen?

(du kan välja flera alternativ)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lön av arbete | <input type="checkbox"/> Aktivitetsstöd (<i>Från Arbetsförmedlingen</i>) |
| <input type="checkbox"/> A-kassa | <input type="checkbox"/> Studiemedel CSN |
| <input type="checkbox"/> Sjukpenning | <input type="checkbox"/> Ingen offentlig försörjning |
| <input type="checkbox"/> Rehabiliteringsersättning | <input type="checkbox"/> Sjukersättning |
| <input type="checkbox"/> Försörjningsstöd | <input type="checkbox"/> Ålderspension |
| <input type="checkbox"/> Aktivitetsersättning (<i>Från Försäkringskassan, 19–29 år</i>) | <input type="checkbox"/> Annat |

7. Vilken är din högsta slutförda utbildning?

- Grundskola
- Gymnasium
- Högskola/universitet/annan eftergymnasial utbildning
- Jag har ingen slutförd utbildning

8. Hur länge sedan är det du arbetade eller studerade?

- 0–1 år
- 2–3 år
- 4–5 år
- Mer än 5 år
- Vet ej/ej aktuellt

9. Kryssa i de känner igen dig i
(du kan välja flera)

- Jag har psykisk ohälsa
- Jag har fysiska besvär
- Jag har problem med missbruk
- Jag har smärtproblematik
- Jag har ännu inte lärt mig svenska språket tillräckligt för att klara mig i samhället
- Jag har ekonomiska problem
- Jag har en NPF-diagnos (ex Autism, Aspergers, ADHD)
- Jag har sociala svårigheter
- Jag har blivit utsatt för eller utsatt andra för våld
- Annat/inget av ovanstående alternativ
- Vet ej/vill ej svara

10. Tror du att du kommer kunna arbeta i framtiden?

- Jag är helt säker på att jag kommer kunna arbeta i framtiden
- Jag är ganska säker på att jag kommer kunna arbeta i framtiden
- Jag är osäker på om jag kommer kunna arbeta i framtiden
- Jag tror inte att jag kommer kunna arbeta i framtiden
- Vet ej/vill ej svara

11. Tror du att personalen i insatsen tror att du kommer kunna arbeta i framtiden?

- Ja, det tror jag
- Nej, det tror jag inte
- Vet ej/vill ej svara

12. Hur har du blivit bemött av personalen i insatsen?

- Bra
- Dåligt
- Varken eller

13. Hur har du blivit bemött av din handläggare inom Socialtjänsten/Försäkringskassan/AME eller liknande?

- Bra
- Dåligt
- Varken eller

14. Om du blivit dåligt bemött, tror du att det beror på något eller några av följande alternativ?

(du kan välja flera alternativ)

- Ja, på grund av mitt kön
- Ja, på grund av min könsidentitet eller könsuttryck
- Ja, på grund av min etnicitet
- Ja, på grund av min religion
- Ja, på grund av min funktionsnedsättning
- Ja, på grund av min sexualitet
- Ja, på grund av min ålder
- Ja, på grund av något annat

15. Vilket helhetsbetyg vill du ge insatsen?

(ringa in eller färglägg antalet stjärnor du vill ge insatsen)



16. Skulle du rekommendera insatsen till någon annan?

- Ja
- Nej
- Vet ej/vill ej svara

Tack för att du svarade på dessa frågor!

Stort lycka till med det som väntar dig i framtiden!