

Koordinatorstöd - uppföljningsverktyg

Barn 1

18. Barnets funktionsnedsättning

Vilken typ av funktionsnedsättning har barnet?

Flera svar kan väljas

- 1 Somatisk sjukdom
- 2 Intellektuell funktionsnedsättning
- 3 Rörelsenedsättning
- 4 Autism
- 5 Annan neuropsykiatrisk funktionsnedsättning
- 6 Psykisk sjukdom
- 7 Ännu ingen diagnos
- 8 Annat

Kommentar

19. Barnets ålder

Barnets ålder

Välj ett svar

- 1 0 - 2 år
- 2 3 - 6 år
- 3 7 - 12 år
- 4 13 - 18 år

Kommentar

20. Barnets kön

Ange barnets könstillhörighet

Välj ett svar

- 1 Flicka
- 2 Pojke
- 3 Annat

Kommentar

Koordinatorstöd - uppföljningsverktyg

Barn 1

22. Före insats - Trygg känsla

I vilken grad känner du dig som förälder trygg med att ditt barn får tillgång till det som barnet behöver?

Välj det värde som motsvarar hur din upplevelse är just nu

- 1 1. I mycket låg grad
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6. I mycket hög grad

23. Före insats - Stress/oro för barnets situation

Hur skattar du din upplevelse av egen stress/oro för ditt barns situation?

Välj det värde som motsvarar hur din upplevelse just nu

- 1 1. Mycket hög grad av stress/oro
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6. Mycket låg grad av stress/oro

Koordinatorstöd - uppföljningsverktyg

Barn 1

24. Före insats - Barnets situation / skola

Barnet trivs i skolan och får adekvat stöd

Välj ett svarsalternativ

- 1 1. Stämmer inte alls
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6. Stämmer helt

25. Före insats - Barnets situation / fritid

Barnet har en fritid som hen trivs med

Välj ett svarsalternativ

- 1 1. Stämmer inte alls
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6. Stämmer helt

Koordinatorstöd - uppföljningsverktyg

Barn 1

26. Före insats - Barnets situation / hemmet

Det fungerar väl för barnet i hemmet

Välj ett svarsalternativ

- 1 1. Stämmer inte alls
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6. Stämmer helt

27. Före insats - Vem skattar

Uppge vem/vilka som gjort skattningen av barnets situation

Välj ett svar

- 1 Barnets egen skattning
- 2 Förälderns skattning
- 3 Föräldern tillsammans med barnet
- 4 Föräldern tillsammans med koordinator
- 5 Koordinator
- 6 Annan...

Koordinatorstöd - uppföljningsverktyg

Barn 1

28. Efter insats - Trygg känsla

I vilken grad känner du dig som förälder trygg med att ditt barn får tillgång till det som barnet behöver?

Välj det värde som du upplever stämmer just nu

- 1 1. I mycket låg grad
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6. I mycket hög grad

29. Efter insats - Stress/oro för barnets situation

Hur skattar du din upplevelse av egen stress/oro för ditt barns situation?

- 1 1. Mycket hög grad av stress/oro
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6. Mycket låg grad av stress/oro

Koordinatorstöd - uppföljningsverktyg

Barn 1

30. Efter insats - Barnets situation / skolan

Barnet trivs i skolan och får adekvat stöd

Välj ett svarsalternativ

- 1 1. Stämmer inte alls
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6. Stämmer helt

31. Efter insats - Barnets situation / fritid

Barnet har en fritid som hen trivs med

Välj ett svarsalternativ

- 1 1. Stämmer inte alls
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6. Stämmer helt

Koordinatorstöd - uppföljningsverktyg

Barn 1

32. Efter insats - Barnets situation / hemmet

Det fungerar väl för barnet i hemmet

Välj ett svarsalternativ

- 1 1. Stämmer inte alls
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6. Stämmer helt

33. Efter insats - Vem skattar

Uppge vem/vilka som gjort skattningen av barnets situation

Välj ett svar

- 1 Barnets egen skattning
- 2 Föräldrarnas skattning
- 3 Föräldrar tillsammans med barnet
- 4 Föräldrar tillsammans med koordinator
- 5 Koordinator
- 6 Annan...

Koordinatorstöd - uppföljningsverktyg

Efter insats

92. Sysselsättningsgrad

Nuvarande sysselsättningsgrad – Förvärvsarbete/Studie/liknande

Kommentar

93. Barnens inverkan på sysselsättningsgrad

Har din sysselsättning påverkats av att du har ett eller fler barn med funktionsnedsättning?

Välj ett svar

- 1 Nej, min nuvarande sysselsättning har inte påverkats
- 2 Ja, jag är sjukskriven
- 3 Ja, jag har varit tvungen att minska antalet arbets-/studietimmar
- 4 Annat

Annat, vad

94. Nedsättning sysselsättningsgrad

I vilken omfattning har din sysselsättning påverkats av att du har ett eller fler barn med funktionsnedsättning?

Välj ett svar

- 1 Nedsättning med mer än hälften
- 2 Nedsättning med hälften
- 3 Nedsättning med mindre än hälften
- 4 Ingen nedsättning

Kommentar

95. Omfattning sjukskrivning

Om sjukskriven, i vilken omfattning

Kommentar

Koordinatorstöd - uppföljningsverktyg

Efter insats

97. The Salutogenic Health Indicator Scale (SHIS)

Under de senaste fyra veckorna har jag...(ju mer vänster för vänstra påståendet och vice versa)

Svarsalternativ

Kod:	Text:
1	6
2	5
3	4
4	3
5	2
6	1

Delfrågor:

Nr:	Text:	Svarsalternativ:	1	2	3	4	5
1	A: Känt mig pigg - Känt mig trött, utmattad		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	B: Känt mig glad, optimistisk - Känt mig nedstämd, dyster		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	C: Känt mig lugn, avslappnad - Känt mig orolig, spänd		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	D: Sovit bra - Sovit dåligt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	E: Haft lätt för att koncentrera mig - Haft svårt att koncentrera mig		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	F: Varit idérik, kreativ - Haft brist på idéer/kreativitet		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	G: Varit beslutsam - Varit villrådig, tveksam		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	H: Varit i känslomässig balans - Varit i känslomässig obalans		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	I: Känt mig frisk - Känt mig sjuk		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	J: Haft mycket energi - Haft lite energi		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	K: Fungerat bra i kontakt med andra människor - Fungerat dåligt i kontakt med andra människor		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	L: Upplevt att min kropp fungerat bra i förhållande till vad min livssituation behöver - Upplevt att min kropp fungerat dåligt i förhållande till vad min livssituation behöver		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

98. Värde SHIS

Värde SHIS

Koordinatorstöd - uppföljningsverktyg

Efter insats

99. Förändring värde The Salutgenic Health...

Beskriv förändringen på "The Salutogenic..." enligt överenskommelse

Ange här om värdet är positivt eller negativt, dvs + eller -

100. Bedömning The Salutgenic Health...

Bedömning av förändringen på "The Salutogenic..." enligt överenskommelse

Välj ett svarsalternativ

- 1 Stor negativ förändring
- 2 Liten negativ förändring
- 3 Ingen skillnad
- 4 Liten positiv förändring
- 5 Stor positiv förändring

Kommentar

101. Förändring upplevd stress

Väg in samtliga barns situation, och ange hur du upplever förändring när det gäller stress över barnens situation?

Välj ett svarsalternativ

- 1 Stor negativ förändring
- 2 Liten negativ förändring
- 3 Ingen skillnad
- 4 Liten positiv förändring
- 5 Stor positiv förändring

Kommentar

Koordinatorstöd - uppföljningsverktyg

Efter insats

102. Koordinatorstödet och förälderns behov

I hur hög grad uppfattar du att koordinatorstödet har utgått från dina behov och önskemål som vårdnadshavare till barn med funktionsnedsättning?

Välj ett värde mellan 1 och 6

- 1 1. I mycket låg grad
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6. I mycket hög grad

103. Påverkansmöjlighet koordinatorstödet

I vilken grad upplevde du att du kunde påverka hur koordinatorstödet utformades?

Välj ett värde mellan 1 och 6

- 1 1. I mycket låg grad
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6. I mycket hög grad

Koordinatorstöd - uppföljningsverktyg

Efter insats

104. Nöjdhet med koordinatorstödet

Hur nöjd är du med den sammantagna stödet?

Välj ett värde mellan 1 och 6

- 1 1. Inte alls nöjd
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6. Mycket nöjd

105. Förändring efter koordinatorstödet

Hur skulle du som vårdnadshavare beskriva din nuvarande situation jämfört med situationen innan koordinatorstödet?

Välj ett svarsalternativ

- 1 Stor negativ förändring
- 2 Liten negativ förändring
- 3 Ingen skillnad
- 4 Liten positiv förändring
- 5 Stor positiv förändring

106. Tidsperiod insatsen

Ange hur många månader stödet pågick

Kommentar

107. Koordinatorstödet avslutas

Ange när koordinatorstödet avslutas

Koordinatorstöd - uppföljningsverktyg

Efter insats

108. Uppgifter om avslut

Ange skäl till avslut

Fler svar möjliga

- 1 Målsättning uppnådd
- 2 Behoven går inte att tillmötesgå genom koordinatorstöd = utanför uppdraget (beskriv i kommentar)
- 3 Familjen har flyttat
- 4 Konfliktsituation (beskriv i kommentar)
- 5 Föräldrarna går ej att nå (beskriv i kommentar)
- 6 Barnet har omhändertagits och/eller flyttat till annan kommun
- 7 Annat (beskriv i kommentar)

Kommentar