

Koordinatorstöd - uppföljningsverktyg

Bakgrund vårdnadshavare

1. Ålder

Ålder

Välj ett svar

- 1 under 18 år
- 2 19-25 år
- 3 26-34 år
- 4 35-44 år
- 5 över 45 år

Kommentar

2. Kön

Förälderns könstillhörighet

Välj ett svar

- 1 Kvinna
- 2 Man
- 3 Annat

Kommentar

3. Tidigare koordinatorstöd

Har vårdnadshavaren tidigare tagit del av koordinatorstöd i detta projekt?

Välj ett svarsalternativ

- 1 Aldrig tidigare
- 2 Ja, för mindre än 6 månader sedan
- 3 Ja, för mellan 6 mån-1 år sedan
- 4 Ja, för mellan 1-2 år sedan
- 5 Ja, för 2 år sedan

Kommentar

Koordinatorstöd - uppföljningsverktyg

Bakgrund vårdnadshavare

4. Koordinatorstödet påbörjas

Ange när familjens koordinatorstöd påbörjades

5. Boende med vårdnadshavaren

Bor barnet/barnen hos vårdnadshavaren?

Välj ett svar

- 1 Heltid
- 2 Deltid
- 3 Inte alls
- 4 Olika alternativ för olika barn (se kommentar)

Beskriv olika alternativ

6. Boende andra vuxna

Bor VH med annan vuxen

Välj ett svar

- 1 Ja, med förälder till minst ett av de funktionsnedsatta barnen
- 2 Ja, med vuxen ej förälder till funktionsnedsatt barn
- 3 Nej
- 4 Annat

Kommentar

7. Hemmaboende barn

Ange antal hemmaboende barn (inkl. deltid)

Kommentar

Koordinatorstöd - uppföljningsverktyg

Bakgrund vårdnadshavare

8. Barn med funktionsnedsättning

Ange antal hemmaboende barn med funktionsnedsättning

Kommentar

9. Barn utan funktionsnedsättning

Ange antal hemmaboende barn utan funktionsnedsättning

Kommentar

10. Initiativtagare till kontakt

På vems initiativ togs kontakt med koordinator?

Flera val kan väljas

- 1 Förälder/vårdnadshavare
- 2 LSS-handläggare/annan inom LSS-verksamhet
- 3 Socialtjänst (utom LSS)
- 4 Barnhabiliteringen
- 5 Barnpsykiatri
- 6 Skola/förskola
- 7 Primärvård
- 8 Övrig sjukvård
- 9 Försäkringskassan
- 10 Annan anhörig eller närstående
- 11 Annan

Annan, vem?

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

Före insats

79. Sysselsättningsgrad

Nuvarande sysselsättningsgrad – Förvärvsarbete/Studie/liknande

Kommentar

80. Barnens inverkan på sysselsättningsgrad

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

Välj ett svar

- 2 Jag är sjukskriven
- 3 Jag har varit tvungen att minska antalet arbets-/studietimmar
- 1 Nuvarande sysselsättning har inte påverkats
- 4 Annat

Annat, vad

81. 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

82. Omfattning sjukskrivning

Om sjukskriven, i vilken omfattning är personen sjukskriven

Kommentar

Koordinatorstöd - uppföljningsverktyg

Före insats

84. 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 iderik, 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"/>

85. Värde SHIS

Värde SHIS

Koordinatorstöd - uppföljningsverktyg

Före insats

86. Summering upplevd stress

Summering av upplevd stress, enligt fråga "Före insats - Stress/oro för barnets situation", för samtliga barn i enkäten.

Välj ett svarsalternativ

- 1 Mycket hög grad av stress/oro
- 2 2
- 3 3
- 4 4
- 5 5
- 6 Inte alls stressad/orolig

Kommentar