



## Kartläggning – Heltidsaktivering av biståndsbehövande

*Se separat instruktionsguide som ska vara ett stöd i att fylla in enkäten.*

***Observera att svaren ska ges utifrån den kunskap och fakta som du som socialsekreteraren/handläggaren har angående individen i dagsläget och din egen bedömning. Utgå ifrån den planering som du tänker ha i ärendet, oavsett om planeringen är förankrad med klienten.***

### Bakgrundsfrågor

**1. Vilket datum öppnades ärendet senast?**

*Ange senaste aktualitet*

(Textruta för datum enligt format 2019-01-01)

**2. Vilket kön har klienten?**

- Kvinna
- Man
- Annat

**3. Vilken åldersgrupp tillhör klienten?**

- Mellan 18-24 år
- Mellan 25-29 år
- Mellan 30-44 år
- Mellan 45-54 år
- Mellan 55-64 år

**4. Hur ser klientens hushållssammansättning ut?**

- Ensamstående utan barn
- Ensamstående med barn (avser även umgängesbarn)
- Gift/ sambo utan barn
- Gift sambo/med barn (avser även umgängesbarn)

**5. Språkkunskaper i svenska**

- Kommunikerar utan begränsningar
- Kan kommunicera på lätt svenska, visst behov av tolk
- Stora begränsningar i att kommunicera, behov av tolk
- Vet ej (svara ”vet ej” om du ex. inte träffat klient ännu)

**6. Vilken orsakskod har klienten i Treserva?**

***Rullgardin med nedanstående orsakskoderna***

- Arbetshinder, sociala skäl
- Ingen etableringsersättning
- SFI-studerande

- Sjuk- eller aktivitetsersättning, otillräcklig ersättning  
*Avser de som fått/kommer få ersättning som understiger 100 %!*
- Sjuk- eller aktivitetsersättning, väntar på ersättning  
*Avser de som fått/kommer få ersättning som understiger 100 %!*
- Sjukskriven med läkarintyg, ingen sjukpenning  
*Avser de som har sjukskrivningsgrad som understiger 100 %!*
- Sjukskriven med läkarintyg, otillräcklig sjukpenning  
*Avser de som har sjukskrivningsgrad som understiger 100 %!*
- Sjukskriven med läkarintyg väntar på sjukpenning  
*Avser de som har sjukskrivningsgrad som understiger 100 %!*
- Språkhinder

## Heltidsaktivering

### 7. Aktuell för heltidsaktivering?

*Heltidsaktivering innebär att individen har möjlighet att delta i insats utifrån sin egen aktivitetsförmåga. Aktiveringsinsatsen behöver inte vara arbetsinriktad utan kan även ha ett syfte att bryta isolering, skapa bättre mående osv.*

- Ja  
*Om ja, går vidare till fråga 8.*

- Nej  
*Följdfråga för nej:*

**Om nej, varför?**

**Kryssfrågor med nedanstående val, möjlighet att kryssa i flera:**

*Du har möjlighet att ange flera alternativ:*

- Andra pågående (omfattande) insatser i familjen har bedömts ha företräde framför aktivering (t.ex. insatser kring barn i familjen)
- Inne i aktivt missbruk eller på behandlingshem
- Unga vuxna under 21 som är gymnasiestuderande och är egna hushåll/unga vuxna över 21 som är gymnasiestuderande och är egna hushåll
- Annat, \_\_\_\_\_ **fritext**

*Om svaret är nej på fråga 7 avslutas enkäten för den klienten efter följdfrågan.*

### 8. Har klienten fysisk ohälsa (självupplevd eller diagnostiserad)

- Ja
- Nej

### 9. Har klienten psykisk ohälsa (självupplevd eller diagnostiserad)

- Ja

- Nej

**10. Klienten bedöms idag ha en aktivitetsförmåga på:**

- 1 - 25 %
- 26 - 50 %
- 51 - 75 %
- 76 - 100 %

**11. Har klienten en pågående insats som motsvarar hens nuvarande aktivitetsförmåga.**

*Aktiveringsinsatsen behöver inte vara arbetsinriktad utan kan även ha ett syfte att bryta isolering, skapa bättre mående osv.*

- Ja  
*Går vidare till fråga nr. 12*
- Ja, men skulle kunna utöka omfattning i pågående eller annan aktiveringsinsats  
*Går vidare till fråga nr. 12, därefter fråga nr. 13*
- Nej  
*Går vidare till fråga nr. 13*
- Nej, men står i kö till aktiveringsinsats  
*Går vidare till fråga nr. 13*

**12. Vilken typ av insats befinner sig klienten i idag?**

*Ange den huvudsakliga insatsen som klienten befinner sig i.*

- Stöd med grundläggande behov  
*Exempel: Team Socialpsykiatri, boendestöd, hemtjänst, särskilt boende, Team Utreda*
- Stöd med planering/strukturering mm  
*Exempel: Kontaktperson, personligt ombud, god man, Team Utreda*
- Sysselsättning, verksamhet för att upprätthålla/bibehålla rutiner samt delta i social samvaro  
*Exempel: Lotsen, Hantverkshuset, Daglig verksamhet, Team Utreda, IKF*
- Arbetsinriktad rehabilitering, prova/träna arbete i anpassade uppgifter utifrån förmåga  
*Exempel: FK, Region Östergötland, Ardako, Skog och mark, AMC, Team Utreda*
- Arbete med samhällsstöd, identifierad arbetsförmåga och behov av stöd  
*Exempel: AF, TuA, AMC, Support- och arbetsteam, Idrott och service*
- Svenskastudier  
*Exempel: SFI, SAS*

*De som svarar på fråga 12 går inte vidare till fråga 13, förutom dem som svarar "Ja, men skulle kunna utöka omfattning i pågående eller annan aktiveringsinsats" på fråga 11.*

**13. Vilken typ av insats är klienten i behov av som nästa steg för att närma sig självförsörjning?**

*Ange den insats som du bedömer att klienten huvudsakligen är i behov av.*

- Stöd med grundläggande behov  
*Exempel: Team Socialpsykiatri, boendestöd, hemtjänst, särskilt boende, Team Utreda*
- Stöd med planering/strukturering mm  
*Exempel: Kontaktperson, personligt ombud, god man, Team Utreda*
- Sysselsättning, verksamhet för att upprätthålla/bibehålla rutiner samt delta i social samvaro  
*Exempel: Lotsen, Hantverkshuset, Daglig verksamhet, Team Utreda*
- Arbetsinriktad rehabilitering, prova/träna arbete i anpassade uppgifter utifrån förmåga  
*Exempel: FK, Region Östergötland, Ardako, Skog och mark, AMC, Team Utreda*
- Arbete med samhällsstöd, identifierad arbetsförmåga och behov av stöd  
*Exempel: AF, TuA, AMC, Support- och arbetsteam, Idrott och service*
- Annat, \_\_\_\_\_ (fritext)

**14. Om angett ”Kan kommunicera på lätt svenska, visst behov av tolk” eller ”Stora begränsningar i att kommunicera, behov av tolk” på fråga 5, då går vidare till fråga 14:**

**Behöver klienten språkstöd i kombination med ovanstående angiven insats:**

- Ja
- Nej