

Klient: _____ Pnr: _____

0 = inga problem
1 = inga/måttliga problem tack vare pågående insatser/behandling
2 = allvarliga problem
9 = inte känt

Skattning nr:

Markera svar från (K=klient, P=personal, A/VP=anh/viktig person):

1		2		3		4	
K	P A/VP	K	P A/VP	K	P A/VP	K	P A/VP

Skattningsdatum & Signatur av Skattare:

1. Bostad

Saknar personen en fast bostad?.....

2. Föda

Har personen svårigheter med att handla eller att tillaga mat?.....

3. Hemmets / rummets skötsel

Har personen svårigheter att sköta sitt hem?.....

4. Hygien

Har personen svårigheter att sköta sin hygien?.....

5. Daglig sysselsättning

Har personen svårigheter med regelbunden och lämplig daglig sysselsättning?.....

6. Fysisk hälsa

Har personen något fysiskt handikapp eller någon kroppslig sjukdom? Värk?.....

7. Allvarliga psykiatriska symtom

Har personen psykotiska symtom, allvarlig depression eller allvarliga relationsstörningar?.....

8. Information om hälsotillstånd och behandling

Får personen tydlig information muntligt el. skriftligt om hälsotillstånd och behandling?.....

9. Emotionella besvär, ängslan, nedstämdhet

Lider personen för närvarande av emotionella besvär, ängslan eller nedstämdhet?.....

10. Egen säkerhet

Är personen en fara för sig själv?.....

11. Andras säkerhet

Är personen en aktuell eller tänkbar risk för andra personers säkerhet?.....

12. Alkohol

Har personen problem med att kontrollera sin alkoholkonsumtion?.....

13. Droger/Mediciner

Missbrukar personen otillåtna droger?.....

14. Sociala kontakter

Behöver personen hjälp med sociala kontakter?.....

15. Nära relationer

Har personen svårighet att skaffa en nära vän eller att fortsätta ett nära förhållande?.....

16. Sexuell funktion

Har personen några problem som handlar om sex?.....

17. Barnomvårdnad/Barnomsorg

Har personen svårigheter med att ta hand om sina barn?.....

18. Grundläggande skolfärdigheter

Saknar personen grundläggande baskunskaper i att läsa, skriva och räkna?.....

19. Telefon - Kommunikation

Har personen svårigheter med att få tillgång till - eller kunna använda telefon?.....

20. Transport

Har personen svårigheter med att använda allmänna transportmedel?.....

21. Ekonomi

Har personen problem med att sköta sin ekonomi?.....

22. Sociala förmåner / Bidrag

Får personen med säkerhet alla bidrag som han/hon är berättigad till?.....

A. Antal Tillfredsställda Behov (Antal 1:or)

B. Antal Otillfredsställda Behov (Antal 2:or)

C. Totalt Antal Behov (A + B - Antal 1:or + 2:or)

Tilläggsområde T1: Utsatt för Hot eller Våld

Riskerar personen att utsättas för Hot, Våld eller att utnyttjas av andra?