










































































Fundera på om du har svårigheter inom det delområde som står på frågekortet och sätt ett streck på lämpligt ställe på linjen. Ange också om du önskar en förändring på punkten i fråga genom att kryssa för rätt ruta.

Datum: \_\_\_\_\_

Namn:	Inom det här delområdet har jag ...		Jag önskar en förändring	
	... stora svårigheter	... inga svårigheter alls	ja	nej
1. Dagliga rutiner			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Förmåga att koppla av			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Att samtala med en annan			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Att samtala i grupp			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Metoder som stöder tal			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Att förstå tal			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Att tala			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Att läsa			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Att skriva			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Hjälpmedel för kommunikation			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Att sköta ärenden			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Att förflytta sig			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Transportmedel			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Att sköta sin hälsa			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Inom det här delområdet har jag ...		Jag önskar en förändring	
	... stora svårigheter	... inga svårigheter alls	ja	nej
<b>15.</b> Fritid och hobbyer				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>16.</b> Vänner				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>17.</b> Intima relationer				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>18.</b> Kost				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>19.</b> Koncentrationsförmåga				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>20.</b> Att reglera känslor				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>21.</b> Sinnesstämning				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>22.</b> Motion och levnadsvanor				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>23.</b> Balans				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>24.</b> Smärta				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Resurser och stöd av omgivningen	Jag får inget stöd alls		Jag får mycket hjälp och stöd		Jag önskar en förändring	
				ja	nej	
Hälso- och sjukvården				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Familjen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Boende				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Social trygghet				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Jag är nöjdast med punkterna: \_\_\_\_\_

Mest önskar jag en förändring på punkterna: \_\_\_\_\_