

[Plats för samordningsförbundets egen logotyp. Om egen logotyp inte används tas denna textruta bort.]

Hur upplever du stödet du fått i insatsen?

Du deltar eller har deltagit i en insats som finansieras av ett samordningsförbund. Vi vill veta hur du upplever att det stöd du fått i insatsen fungerar.

Vi välkomnar dina synpunkter!

Försök att svara på alla frågorna så ärligt som möjligt. Att svara på frågorna är frivilligt och du behöver inte förklara varför om du inte vill svara. Du kan lämna in din enkät eller någon fråga obesvarad. Lämna tillbaka enkäten i det bifogade kuvertet.

Enkätsvaren behandlas anonymt. Det innebär att ingen enskild person kan identifieras.

**För frågor och synpunkter på frågeformuläret och hur enkätsvar sammanställs kontakta:**

**[Namn på kontaktperson]**
[Kontaktpersonens funktion samt samordningsförbundets namn]
Telefon: [telefonnummer], e-mejl: [e-mejladress]

**I samband med att du besvarar enkäten har du också möjlighet att ställa frågor till den som delat ut enkäten.**

**Tack för Din medverkan!**

## Enkät deltagare

**Vi vill med enkäten få veta hur du upplever att insatsen fungerat för dig.
Kryssa i den ruta som bäst beskriver i vilken utsträckning du instämmer med varje fråga.
Om du inte vill svara eller inte vet svaret på en fråga kan du hoppa över den.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Om dig:** Kvinna  Man  Vill inte svara/inget svarsalternativ passar  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Aldrig** | **Sällan** | **Ibland** | **Ofta** | **För det mesta** | **Alltid** |
| **1** | Har du fått stöd på ett sätt som är till stor nytta för dig? |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Har du fått vara med och bestämma vilket stöd du får/har fått? |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Har du fått tillräckligt med tid i insatsen? |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4a** | Har du behov av stöd i kontakt med myndigheter eller vården? |  |  Ja **→** *Gå till fråga 4b* |
|  |  |  Nej **→** *Gå till nästa sida, fråga 5* |
|  |  | **Aldrig** | **Sällan** | **Ibland** | **Ofta** | **För det mesta** | **Alltid** |
| **4b** | Har insatsen stöttat dig i kontakterna med myndigheter eller vården? |  |  |  |  |  |  |

*Frågorna fortsätter på nästa sida →*

## Enkät deltagare, fortsättning

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Inte alls** | **Till liten del** | **Delvis** | **Till stor del** | **Till mycket stor del** | **Helt och hållet** |
| **5** | Har stödet du fått i insatsen hjälpt dig att hantera din livssituation? |  |  |  |  |  |  |
| **6** | Känner du dig mer redo att kunna arbeta eller studera jämfört med innan du fick kontakt med oss? |  |  |  |  |  |  |
| **7** | Upplever du att personalen har tagit tillvara dina erfarenheter, såsom kunskaper och synpunkter? |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **8** | Har ni påbörjat en planering för vad som ska hända efter att nuvarande stöd har upphört? |  |  Ja **→** *Gå till fråga 9* |
|  |  Nej **→** *Gå till fråga 11* |
|  |  | **Inte alls** | **Till liten del** | **Delvis** | **Till stor del** | **Till mycket stor del** | **Helt och hållet** |
| **9** | Finns det en tillräcklig planering för vad som ska hända efter att detta stöd upphört? |  |  |  |  |  |  |
| **10** | Kommer det som är planerat att påbörjas inom rimlig tid? |  |  |  |  |  |  |

*Frågorna fortsätter på nästa sida →*

## Enkät deltagare, fortsättning

|  |  |
| --- | --- |
| **11** | Vad är viktigt för dig för att kunna arbeta eller studera?          |

|  |  |
| --- | --- |
| **12** | Hur har stödet du fått gjort skillnad för dig? *Beskriv gärna vad och varför*.           |

*Frågorna fortsätter på nästa sida →*

## Enkät deltagare, fortsättning

|  |  |
| --- | --- |
| **13** | Vad skulle kunna ha gjorts annorlunda?           |

**Tack för Din medverkan!**