ASI Grund med tilläggsfrågor för Net-Plan

ASI Grund är en standardintervju för kartläggning och bedömning av problem och resurser för personer med missbruks- och beroendeproblem. Intervjun innehåller huvudsakligen frågor om sju livsområden: fysisk hälsa, arbete och försörjning, alkohol- och narkotikaanvändning, rättsliga problem, familj och umgänge samt psykisk hälsa. I intervjun ställs frågor om både tidigare erfarenheter och den nuvarande situationen. Dessutom finns skattningsfrågor om problem och hjälpbehov. Efter varje ASI Grund bör den intervjuade ges tillfälle att ta del av och ge sin syn på vad som kommit fram. För att stämma av och följa upp insatser används ASI Uppföljning.

Instruktioner till intervjuaren

1. Informera om intervjuns syfte och innehåll samt avtala tid för att ge återkoppling om intervjuresultatet till den intervjuade.
2. Informera om uppföljningsintervjun.
3. Alkohol- och narkotikaproblem bör om möjligt inte påverka skattningar inom övriga områden, påminn därför den intervjuade om detta.
4. Lämna inga tomma svarsrutor. När frågan är obesvarad (personen vet inte eller vill inte svara) koda X. När frågan inte är relevant koda N.
5. Frågenummer som är understrukna är frågor av särskild vikt, så kallade kritiska frågor. Se manualen.
6. Efter varje frågeområde finns utrymme för kommentarer.

Klientens skattningsskalor

0 Inget problem eller behov av hjälp.
1 Litet problem eller behov av hjälp.
2 Måttligt problem eller behov av hjälp.
3 Påtagligt problem eller behov av hjälp.
4 Mycket stort problem eller behov av hjälp.

Intervjuarens skattningsskala

0 – 1 Inget problem. Hjälp krävs inte.
2 – 3 Litet problem. Hjälp krävs troligen inte.
4 – 5 Måttligt problem. Viss hjälp krävs.
6 – 7 Påtagligt problem. Hjälp krävs.
8 – 9 Mycket stort problem. Hjälp krävs absolut.

Allmän information (1 av 1)

A1 Namn .....

A2 Personnummer

A3 Ålder

A4 Kön
1 – Man
2 – Kvinna
3 – Annan

A5 Initiativtagare till kontakten
1 – Klienten
2 – Familj eller vänner
3 – Myndighet
4 – Annan

Specificera .....

A6 Huvudman eller verksamhet
1 – Statens institutionsstyrelse
2 – Kriminalvård
3 – Landsting
4 – Kommun
5 – Privat
6 – Annan

Specificera .....

A7 Inskrivningsdatum ÅÅMMDD

A8 Datum för intervju ÅÅMMDD

A9 Intervjuarkod

A10 Enhetskod

A11 Frivilliga koder a b c

ASI Grund 2026 är en uppdatering av den svenska översättningen (2007) av Addiction Severity Index, v.5 [1]. Bearbetningen har genomförts av Socialstyrelsen.

Bakgrund (1 av 2)

B1 Nuvarande bostadsort
1 – Stor stad (över 100 000)
2 – Mellanstor (10–100 000)
3 – Landsort (under 10 000)

B2 Kommun (Ange kommunkod.)

B3 Hur bor du?
1 – Egen bostad.
2 – Bostad med andrahandskontrakt.
3 – Bor stadigvarande i föräldrarnas eller någon annans bostad.
4 – Bostad i enskilt hem som tillhandahålls av socialtjänsten.
5 – Boende med heldygnsvistelse (bostad med särskild service, boende med stöd (stödboende), familjehem, HVB-hem, skyddat boende, särskilt boende för äldre).
6 – Hotell
7 – Bostadslös
8 – Annat

Specificera .....

B4 Hur länge har du bott på detta sätt?
ÅÅ MM

B5 Är du nöjd med din boendesituation?
0 – Nej 1 – Ja

Specificera .....

Bakgrund (2 av 2)

B6 Medborgarskap (Ange landskod.)

B7 Födelseland (Ange landskod.)

a Klient

b Förälder 1

c Förälder 2

B8 Har du varit intagen eller inlagd på någon institution de senaste 30 dagarna? (Vid flera alternativ ange den längsta vistelsen.)
0 – Nej
1 – Ja, kriminalvård
2 – Ja, missbruksvård
3 – Ja, somatisk vård
4 – Ja, psykiatrisk vård
5 – Ja, enbart abstinensbehandling (avgiftning)
6 – Ja, annat

Specificera .....

B8a Om ja, hur många dagar?

B8b Om ja, för hur många dagar sedan lämnade du denna institution?

Kommentarer - Se sist i dokumentet

Fysisk hälsa (1 av 2)

C1 Har du några långvariga kroppsliga skador eller sjukdomar? ☐
0 – Nej 1 – Ja

Specificera .....

C1a Vad är statusen på dessa långvariga kroppsliga skador eller sjukdomar? ☐
1 – Stabil med hjälp av läkemedel
2 – Stabil utan hjälp av läkemedel
3 – Ostabilt och i behov av utvärdering
4 – Vet inte

C2 Hur många gånger har du varit inlagd på sjukhus för kroppsliga skador eller sjukdomar? (Ta med överdos och delirium, uteslut abstinensbehandling.) ☐☐

C3 För hur länge sedan låg du på sjukhus för en kroppslig skada eller sjukdom? ☐☐ ☐☐
ÅÅ MM

C3a Hur många dagar låg du på sjukhus under denna vistelse? ☐☐

C4 Har du eller har du haft hepatit B eller C?
0 – Nej 1 – Ja

a Hepatit B ☐

b Hepatit C ☐

C5 Har du hiv-testats? ☐
0 – Nej 1 – Ja

C5a Om ja, för hur många månader sedan? ☐☐

C5b Om ja, vad var det senaste provresultatet? ☐
0 – hiv-negativ 1 – hiv-positiv

C6 Har du fått läkarvård för någon kroppslig skada eller sjukdom de senaste sex månaderna? ☐
0 – Nej 1 – Ja

Specificera .....

C7 Är du ordinerad att regelbundet ta läkemedel för några kroppsliga skador eller sjukdomar? ☐
0 – Nej 1 – Ja

C7a Specificera dessa läkemedel

C7b Tar du för närvarande dessa läkemedel enligt ordination? ☐
0 – Nej 1 – Ja

C7c Ange information rörande det ordinerade läkemedlet, eller varför du inte tar det enligt rekommendation.

C8 Har du sjukersättning på grund av någon kroppslig skada eller sjukdom? (Uteslut psykiska besvär.) ☐
0 – Nej 1 – Ja

C8a Namnge kroppslig skada eller sjukdom som du får ersättning för:

C8b Hur länge har du fått sjukersättning för denna kroppsliga skada eller sjukdom? ☐☐ ☐☐
ÅÅ MM

C9 Får du för närvarande någon hjälp med problem som rör din fysiska hälsa? ☐
0 – Nej 1 – Ja

Specificera .....

Kommentarer - Se sist i dokumentet

Fysisk hälsa (2 av 2)

C10 Hur många av de senaste 30 dagarna har du haft problem med din fysiska hälsa? ☐

C10a Beskriv vilka problem du haft med din fysiska hälsa de senaste 30 dagarna?

.....

C10b För hur många dagar sedan hade du senast dessa problem med din fysiska hälsa? ☐ 0-30

Klientskattning

C11 Hur oroad eller besvärad har du varit för din fysiska hälsa under de senaste 30 dagarna? ☐

C12 Hur viktigt är det för dig att få hjälp med din fysiska hälsa? (Utöver pågående hjälp.) ☐

Intervjuarskattning

C13 Gör en uppskattning av klientens behov av vård för kroppsliga skador eller sjukdomar. (Utöver pågående hjälp.) ☐

Arbete och försörjning (1 av 3)

D1 Vilken är din högsta utbildning? ☐
1 – Ej avslutad grundskola
2 – Grundskola
3 – Gymnasium
4 – Högskola eller universitet
5 – Annat

Specificera .....

D2 Hur många år har du gått i skola? ☐

D3 Har du ett yrke? ☐
0 – Nej 1 – Ja

Specificera .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

D4 Har du körkort? ☐
0 – Nej 1 – Ja

D4a Har du tillgång till bil? ☐
(Sätt 0 om du inte har körkort.)
0 – Nej 1 – Ja

D5 Hur länge varade din längsta sammanhängande period avarbete? ☐☐
ÅÅ MM

D6 Hur länge varade din längsta period av arbetslöshet? ☐☐
ÅÅ MM

D7 Vad har du huvudsakligen arbetat med? (Ange yrkeskod 1-0.) ☐

Specificera .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Kommentarer - Se sist i dokumentet

Arbete och försörjning (2 av 3)

D8 Vilken har din vanligaste sysselsättning eller försörjning varit de senaste tre åren? ☐
1 – Heltid (minst 35 timmar/vecka)
2 – Deltid (regelbundet deltidsarbete)
3 – Deltid (oregelbundet deltidsarbete)
4 – Studier
5 – Värnplikt
6 – Sjuk- eller aktivitetsersättning
7 – Ålderspension
8 – Arbetslös (inklusive hemarbete)
9 – Intagen eller inlagd på institution

D9 Hur många av de senaste 30 dagarna har du arbetat? ☐

D9a Hur länge sedan var det sen du arbetade senast ? MM DD ☐☐

D10 Hur många av de senaste 30 dagarna har du varit sjukskriven? ☐

D11 Hur mycket fick du i lön för arbete under de senaste 30 dagarna? (Efter skatt i kronor.) ☐

Har du under de senaste 30 dagarna fått pengar från:
0 – Nej 1 – Ja

D12 arbetslöshetsersättning? ☐

D13 ekonomiskt bistånd från Socialtjänsten? ☐

D14 ersättning från Försäkringskassan eller Pensionsmyndigheten?? ☐

Specificera .....

D15 bidrag eller lån för studier? ☐

D16 partner, familj eller vänner? ☐

D17 olaglig verksamhet? ☐

D18 ersättning för sexuella tjänster? ☐

D19 spel? ☐

D20 andra källor? ☐

Arbete och försörjning (3 av 3)

D21 Vilken är din nuvarande huvudsakliga försörjningskälla? (Numrera enligt D11–20.) ☐

D22 Vilken har varit din huvudsakliga försörjningskälla de senaste sex månaderna? (Numrera enligt D11–20.) ☐

D23 Hur stora är dina skulder? (Ange i tusentals kronor.) ☐

D24 Hur många personer är beroende av dig för sitt uppehälle? (Mat, bostad etc.) ☐

D25 Får du för närvarande någon hjälp med problem som rör arbete eller arbetslöshet? ☐
0 – Nej 1 – Ja

Specificera .....

.....

.....

.....

.....

D26 Hur många av de senaste 30 dagarna har du haft problem i arbetet eller med arbetslöshet? ☐

Klientskattning

D27 Hur oroad eller besvärad har du varit av problem med arbete eller arbetslöshet under de senaste 30 dagarna? ☐

D28 Hur viktigt är det för dig att få hjälp för problem med arbete eller arbetslöshet? (Utöver pågående hjälp.) ☐

Intervjuarskattning

D29 Gör en uppskattning av klientens behov av hjälp med arbets- eller arbetslöshetsproblem. (Utöver pågående hjälp.) ☐

Kommentarer - Se sist i dokumentet

Alkohol- och narkotikaanvändning (1 av 7)

Alkoholanvändning

Formuleringen "till berusning" betyder i följande frågor fem standardglas för män och fyra standardglas för kvinnor. (Ett standardglas = 4 cl starksprit.)

E1 Har du druckit alkohol någon gång? 0 – Nej 1 – Ja

E2 Har du druckit alkohol till berusning? 0 – Nej 1 – Ja

E3 Hur gammal var du när du drack till berusning första gången?

E4 Hur många av de senaste 30 dagarna har du druckit alkohol?

E4a För hur många dagar sedan drack du alkohol senast? 0-30

E5 Hur många av de senaste 30 dagarna har du druckit till berusning?

E5a För hur många dagar sedan drack du alkohol till berusning senast? 0-30

E6 Hur gammal var du när du började dricka alkohol tre dagar i veckan eller fler, oavsett mängd?

E7 Hur många år har du druckit alkohol tre dagar i veckan eller fler, oavsett mängd?

E7a För hur många månader sedan drack du senast alkohol tre dagar i veckan eller fler, oavsett mängd?

E8 Hur gammal var du när du började dricka alkohol till berusning tre dagar i veckan eller fler?

E9 Hur många år har du druckit alkohol till berusning tre dagar i veckan eller fler?

E9a För hur många månader sedan drack du senast alkohol till berusning tre dagar i veckan eller fler?

Kommentarer - Se sist i dokumentet

Narkotikaanvändning
Följande frågor handlar om narkotika.
Svaren kodas i tabellen nedan.

a Har du någon gång prövat preparatet?

b Hur gammal var du första gången du prövade preparatet?

c Hur många av de senaste 30 dagarna har du använt preparatet? Använde du det på ordination av läkare? Har du följt denna ordination?

g Om du använt preparatet de senaste 30 dagarna, för hur många dagar sedan använde du det senast?

d Hur gammal var du när du började använda preparatet regelbundet, tre dagar eller fler per vecka?

e Hur många år har du använt preparatet tre dagar eller fler per vecka? Hur många av dessa har du följt ordination?

h För hur många månader sedan använde du senast preparatet 3 dagar i veckan eller fler?

f Vilket var det vanligaste intagningssättet?
1 – Oralt
2 – Nasalt
3 – Rökning
4 – Icke intravenös injektion /annat intagningssätt
5 – Intravenös injektion

		a Prövat	b Första gången	c Användning senaste 30 dgr.			g Dagar sedan anv.	d Regelbunden anv.	e År av ditt liv		h Senast regelbund. anv.	f Int. sätt
					Ord.	Följt				Följt ord.		
		0–Nej 1–Ja	Ålder	Antal dgr.	0–Nej 1–Ja	0–Nej 1–Ja	0-30	Ålder	Antal år	Antal år	Mån. sedan	Se alt. ovan
E10	Heroin											
E11	Metadon											
E12	Buprenorfin											
E13	Andra opioider/ smärtstillande											
E14	Lugnande medel/ sömnmedel											

Kommentarer - Se sist i

Narkotikaanvändning
Följande frågor handlar om narkotika.
Svaren kodas i tabellen nedan.

a Har du någon gång prövat preparatet?

b Hur gammal var du första gången du prövade preparatet?

c Hur många av de senaste 30 dagarna har du använt preparatet? Använde du det på ordination av läkare? Har du följt denna ordination?

g Om du använt preparatet de senaste 30 dagarna, för hur många dagar sedan använde du det senast?

d Hur gammal var du när du började använda preparatet regelbundet, tre dagar eller fler per vecka?

e Hur många år har du använt preparatet tre dagar eller fler per vecka? Hur många av dessa har du följt ordination?

h För hur många månader sedan använde du senast preparatet 3 dagar i veckan eller fler?

f Vilket var det vanligaste intagningssättet?
1 – Oralt
2 – Nasalt
3 – Rökning
4 – Icke intravenös injektion
5 – Intravenös injektion

		a Prövat	b Första gången	c Användning senaste 30 dgr.			g Dagar sedan anv.	d Regel-bunden anv.	e År av ditt liv		h Senast regelbund. anv.	f Int. sätt
					Ord. Följt					Följt ord.		
		0–Nej 1–Ja	Ålder	Antal dgr.	0–Nej 1–Ja	0–Nej 1–Ja	0-30	Ålder	Antal år	Antal år	Mån. sedan	Se alt. ovan
E15	Kokain, crack											
E16	Amfetamin, andra stimulantia											
E17	Cannabinoider											
E18	Hallucinogener											
E19	Ecstasy											
E20	Lösningsmedel											
E21	Annat											
E22	Flera preparat per dag (Inklusive E2.)											

Kommentarer - Se sist i dokumentet

Alkohol- och narkotikaanvändning (4 av 7)

E23 Har du någonsin injicerat?
0 – Nej 1 – Ja

E23a Om ja, hur gammal var du första gången?

E23b Hur många år av ditt liv har du injicerat?

E23c Hur många av de senaste sex månaderna har du injicerat?

E23d Hur många av de senaste 30 dagarna har du injicerat?

E23e Om du injicerat de senaste sex månaderna, hur ofta har du delat spruta?
1 – Aldrig
2 – Några gånger
3 – Ofta

E24 Hur många gånger har du:

a fått delirium av alkohol?

b överdoserat narkotika?

E24c Har du någonsin haft abstinens efter att du har minskat eller slutat använda alkohol, eller något av de preparat du för närvarande använder?
0 – Nej 1 – Ja

E24d Specificera symptom:

E24e Upplever du för närvarande abstinens?
0 – Nej
1 – Ja
2 – Nej, men jag drack eller använde preparat de senaste 24-48 timmarna för att undvika abstinens

E24f Specificera symptom:

E25 Röker du tobak eller snusar dagligen?
0 – Nej 1 – Ja

E26 Hur många gånger har du deltagit i behandling för ditt alkohol- eller narkotikamissbruk:

	Alk.	Nark.
a i öppenvård?		
aa Uppskatta antal dagar sammanlagt:		
ab Antal månader sedan senaste gången:		
b i slutenvård?		
ba Uppskatta antal dagar sammanlagt:		
bb Antal månader sedan senaste gången:		

E27 Hur många av dessa var:

a enbart abstinens-behandling?		
b enbart tvångsvård?		

E28 Hur gammal var du när du påbörjade din första behandling?

Kommentarer - Se sist i dokumentet

Alkohol- och narkotikaanvändning (5 av 7)

E29 Hur många månader var du som längst missbruksfri efter behandling för:

a alkoholproblem? ☐

b narkotikaproblem? ☐

E30 Vilket eller vilka medel är det största problemet? ☐
(Intervjuaren avgör.)
1 – Alkohol
10–21– Ett preparat, koda enligt tabellen på sidan sex.
22 – Alkohol och något eller några preparat
23 – Fler än ett preparat
0 – Inget

E31 Hur många månader avstod du senast utan hjälp från detta eller dessa medel? ☐

E31a Vad var verktygen, strategierna och stöden som du använde för att kunna avstå detta eller dessa medel?

E32 För hur många månader sedan upphörde den missbruksfria perioden? ☐
(0 – Avstår fortfarande.)

E32a Är du medveten om några av de faktorer som bidrog till din fortsatta användning/ditt återfall?

E33 Hur mycket pengar har du betalat under de senaste 30 dagarna för:

a alkohol? ☐

b narkotika? ☐

Alkohol- och narkotikaanvändning (6 av 7)

E34 Hur många av de senaste 30 dagarna har du fått behandling i öppenvård? ☐

E34a Hur många dagar har gått sedan du senast fick behandling i öppenvård? ☐ 0-30

E35 Hur många av de senaste 30 dagarna har du tagit medicin ordinerad för alkohol- eller narkotikaproblem? ☐

E35a För hur många dagar sedan tog du senast denna medicin? ☐ 0-30

E36 Hur många av de senaste 30 dagarna har du deltagit i självhjälpsgrupper? (AA, NA, m. fl.) ☐

E36a Hur många dagar har gått sedan du senast deltagit i självhjälpsgrupper? ☐ 0-30

E37 Får du för närvarande någon annan hjälp med problem som rör alkohol eller narkotika? ☐
0 – Nej 1 – Ja

Specificera .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Kommentarer - Se sist i dokumentet

E38 Hur många av de senaste 30 dagarna har du upplevt:

a alkoholproblem? ☐

a1 Specificera alkoholproblem:

b narkotikaproblem? ☐

b1 Specificera narkotikaproblem:

Klientskattning

E39 Hur oroad eller besvärad har du varit under de senaste 30 dagarna för problem med:

a alkohol? ☐

b narkotika? ☐

E40 Hur viktigt är det för dig att få behandling för: (Utöver pågående hjälp.)

a alkoholproblem? ☐

b narkotikaproblem? ☐

Intervjuarskattning

E41 Gör en uppskattning av klientens behov av hjälp för problem med: (Utöver pågående hjälp.)

a alkohol? ☐

b narkotika? ☐

Kommentarer - Se sist i dokumentet

Rättsliga problem (1 av 2)

F1 Är du villkorligt frigiven eller har du frivårdspåföljd?
0 – Nej 1 – Ja

Hur många gånger i ditt liv har du åtalats för följande? (F2-8.)

F2 Narkotikabrott

F3 Egendomsbrott (Stöld, snatteri, häleri, bedrägeri, etc.)

F4 Våldsbrott (Rån, misshandel, mord, dråp, våld i nära relationer, sexualbrott etc. etc.)

F5 Andra brott (Vandalism, olaga vapeninnehav, etc.)

F6 Hur många av åtalen i alternativen F2–5 ledde till fällande domar?

F7 Rattfylleri

F8 Andra allvarliga trafikbrott (Grov vårdslöshet, olovlig körning, etc.)

F9 Hur många gånger i ditt liv har du varit berusad på allmän plats och omhändertagits (”lobbad”) eller åtalats för förargelse-väckande beteende?

Rättsliga problem (2 av 2)

F10 Hur många månader har du varit frihetsberövad? (Häkte, kriminalvårdsanstalt, rättspsykiatrisk vård.)

F10a Hur många månader var du senast intagen?

F10b Vilket brott gällde det? (Utgå från F2–8. Använd siffrorna. Om flera brott, ange det grövsta.)

F11 Väntar du på åtal, rättegång eller straffpåföljd för brott?
0 – Nej 1 – Ja

F11a Om ja, för vilket brott? (Utgå från F2–8. Använd siffrorna. Om flera brott, ange det grövsta.)

F12 Hur många av de senaste 30 dagarna har du ägnat åt olaglig verksamhet med syfte att skaffa pengar?

F13 Får du för närvarande någon hjälp med rättsliga problem eller brottsligt beteende?
0 – Nej 1 – Ja

Specificera

.....

.....

.....

.....

.....

F14 Hur många av de senaste 30 dagarna har du haft rättsliga problem eller problem med brottsligt beteende?

Klientskattning

F15 Hur oroad eller besvärad har du varit av rättsliga problem eller brottsligt beteende de senaste 30 dagarna?

F16 Hur viktigt är det för dig att få hjälp med rättsliga problem eller brottsligt beteende? (Utöver pågående hjälp.)

Intervjuarskattning

F17 Gör en uppskattning av klientens behov av hjälp med rättsliga problem eller brottsligt beteende. (Utöver pågående hjälp.)

Kommentarer - Se sist i dokumentet

Missbruk, psykiska problem och kriminalitet i släkten (1 av 2)

Har några av dina släktingar haft allvarliga problem med alkohol, narkotika, psykisk hälsa eller kriminalitet?

Koda enligt följande:
0 – Om klienten klart anger att personen inte har haft problem.
1 – Om klienten anger att personen har haft problem.
När det finns flera personer i en kategori koda den som har eller har haft problem.

Mammas sida

		Alk.	Nark.	Psyk.	Krim.
G1	a Mormor				
	b Morfar				
	c Mamma				
	d Andra viktiga				

Pappas sida

		Alk.	Nark.	Psyk.	Krim.
G2	a Farmor				
	b Farfar				
	c Pappa				
	d Andra viktiga				

Missbruk, psykiska problem och kriminalitet i släkten (2 av 2)

Syskon

		Alk.	Nark.	Psyk.	Krim.
G3	a Bror 1				
	b Bror 2				
	c Syster 1				
	d Syster 2				

Barn

		Alk.	Nark.	Psyk.	Krim.
G4	a Barn 1				
	b Barn 2				
	c Barn 3				
	d Barn 4				

Familj och umgänge (1 av 4)

H1 Vilket civilstånd har du? ☐
1 – Gift
2 – Sammanboende
3 – Ensamstående, tidigare gift eller sammanboende
4 – Ensamstående, aldrig gift eller sammanboende

H1a Hur länge har du haft detta civilstånd? (Från 18 års ålder.) ☐☐
ÅÅ MM

H1b Är du nöjd med denna situation? ☐
0 – Nej
1 – Ja
2 – Både och

H2 Med vem bor du? ☐
1 – Med partner och barn
2 – Endast med partner
3 – Endast med barn
4 – Med föräldrar
5 – Med släktingar
6 – Med vänner
7 – Ensam
8 – På institution eller motsvarande
9 – Inga stabila levnadsförhållanden

H2a Hur länge har du haft det så? (Från 18 års ålder.) ☐☐
ÅÅ MM

H2b Är du nöjd med dessa levnadsförhållanden? ☐
0 – Nej
1 – Ja
2 – Både och

Kommentarer - Se sist i dokumentet

Familj och umgänge (2 av 4)

H3 Har du egna barn?
0 – Nej 1 – Ja

H3a Om ja, hur många?

H3a1 Hur många barn är under 18?

H3b Om ja, ange ålder, kön och boende:

	Ålder	Kön		Boende	
1			1–Pojke 2–Flicka		1–Med båda föräldrar 2–Med mamma
2			3–Annan		3–Med pappa 4–Med släktingar
3					5–I familjehem 6–På institution
4					7–Eget boende 8–Annat

H4 Lever du tillsammans med barn under 18 år som inte är dina egna?
0 – Nej 1 – Ja

H4a Om ja, hur många?

H5 Väntar du barn?
0 – Nej 1 – Ja

H5a I vilken graviditetsmånad är du?
0 – Vet inte
1-9 – Månad 1-9

H5b Får du mödravård?
0 – Nej 1 – Ja

Lever du tillsammans med någon som för närvarande:

H6 missbrukar alkohol?
0 – Nej 1 – Ja

H7 använder ickeordinerade narkotiska preparat?
0 – Nej 1 – Ja

H7a Lever du tillsammans med någon som för närvarande ägnar sig åt olaglig verksamhet?
0 – Nej 1 – Ja

H8 Med vem tillbringar du den största delen av din fritid?
1 – Familj eller anhöriga utan aktuella alkohol- eller narkotikaproblem
2 – Familj eller anhöriga med aktuella alkohol- eller narkotikaproblem
3 – Vänner utan aktuella alkohol- eller narkotikaproblem
4 – Vänner med aktuella alkohol- eller narkotikaproblem
5 – Ensam

H8b Ägnar någon av dessa personer sig åt olaglig verksamhet?
0 – Nej 1 – Ja

H8a Är du nöjd med detta?
0 – Nej
1 – Ja
2 – Både och

H9 Hur många nära vänner har du?

Kommentarer - Se sist i dokumentet

Familj och umgänge (3 av 4)

Har du haft goda personliga relationer med några av följande personer?
0 – Nej 1 – Ja

		Senaste 30 dgr.	Tidigare i livet
H10	Mamma/Mammor	☐	☐
H11	Pappa/Pappor	☐	☐
H12	Syskon	☐	☐
H13	Partner	☐	☐
H14	Egna barn	☐	☐
H15	Vänner	☐	☐

Har du upplevt perioder då du haft stora svårigheter att komma överens med några av följande personer?
0 – Nej 1 – Ja

		Senaste 30 dgr.	Tidigare i livet
H16	Mamma/Mammor	☐	☐
H17	Pappa/Pappor	☐	☐
H18	Syskon	☐	☐
H19	Partner	☐	☐
H20	Egna barn	☐	☐
H21	Annan nära släkting	☐	☐
H22	Nära vänner	☐	☐
H23	Grannar	☐	☐
H24	Arbetskamrater	☐	☐

H24a Vilka av de ovanstående personerna har du haft kontakt med de senaste 30 dagarna, som är ett stöd för dig i din återhämtning?

☐

Familj och umgänge (4 av 4)

Har någon av dessa personer (H16–H24) eller någon annan misshandlat dig?
0 – Nej 1 – Ja

		Senaste 30 dgr.	För hur många dgr sedan	Tidigare i livet
H25	Psykiskt eller känslomässigt	☐	☐ 0-30	☐
H26	Fysiskt	☐	☐	☐
H27	Sexuellt	☐	☐	☐

H28 Får du för närvarande någon hjälp med problem som rör familj och umgänge?
0 – Nej 1 – Ja ☐

Specificera .....

.....

.....

.....

.....

H29 Hur många av de senaste 30 dagarna har du haft allvarliga relationsproblem med:

a din familj eller anhöriga? ☐

b andra personer? ☐

c ensamhet? ☐

Klientskattning

H30 Hur oroad eller besvärad har du varit av problem med familj och umgänge de senaste 30 dagarna? ☐

H31 Hur viktigt är det för dig att få hjälp med familj- och umgängesproblem? (Utöver pågående hjälp.) ☐

Intervjuarskattning

H32 Gör en uppskattning av klientens behov av hjälp för problem med familj och umgänge. (Utöver pågående hjälp.) ☐

Kommentarer - Se sist i dokumentet

Psykisk hälsa (1 av 2)

I1 Hur många gånger har du haft kontakt med hälso- och sjukvården för neuropsykiatriska, psykiska eller känslomässiga problem:

a i slutenvård? ☐

a1 Vilka problem fick du behandling för i slutenvård?

a2 För hur många månader sedan var du senast behandlad i slutenvård? ☐

b i öppenvård? ☐

b1 Vilka problem fick du behandling för i öppenvård?

b2 För hur många månader sedan var du senast behandlad i öppenvård? ☐

c Har du fått någon diagnos? ☐

Om ja, vilken? .....

I2 Har du sjuk- eller aktivitetsersättning på grund av neuropsykiatriska eller psykiska besvär? ☐
0 – Nej 1 – Ja

I2a För vad har du fått sjukersättning?

I2b Hur länge har du haft sjukersättning? ☐
Antal månader

I3 Har du ordinerats läkemedel för något psykiskt eller känslomässigt problem? Senaste 30 dgr. ☐ Tidigare i livet ☐
0 – Nej 1 – Ja

I3a Specificera läkemedel för psykiska eller känslomässiga problem se senaste 30 dagarna:

I3b Tar du för närvarande dessa läkemedel enligt ordination? ☐
0 – Nej 1 – Ja

I3c Specificera läkemedel för psykiska eller känslomässiga problem tidigare i livet:

Fråga I4–I11 besvaras med

0 – Nej
1 – Ja
2 – Ja, enbart alkohol- eller narkotikapåverkad eller abstinent

Har du:

		Senaste 30 dgr.	Tidigare i livet
I4	varit allvarligt deprimerad?	☐	☐
I5	upplevt allvarlig ångest eller allvarliga spänningstillstånd?	☐	☐
I6	upplevt svårigheter att förstå, minnas eller koncentrera dig?	☐	☐
I7	upplevt hallucinationer?	☐	☐
I8	upplevt svårigheter att kontrollera våldsamt beteende?	☐	☐

Kommentarer - Se sist i dokumentet

Psykisk hälsa (2 av 2)

Har du:

		Senaste 30 dgr.	Tidigare i livet
I9	haft allvarligt menade självmordstankar?	☐	☐
I9a	För hur många dagar sedan hade du senast dessa tankar?	☐ 0-30	
I9b	Om tidigare i livet, för hur många månader sedan hade du senast dessa tankar?	☐	

		Senaste 30 dgr.	Tidigare i livet
I10	gjort självmordsförsök?	☐	☐
I10a	Hur många gånger har du gjort självmordsförsök?	☐	
I10b	Hur många dagar har gått sedan du du senast gjorde självmordsförsök?	☐ 0-30	
I10c	Om tidigare i livet, hur många månader har gått sedan du senast gjorde självmordsförsök	☐	

I11	Har du upplevt andra psykiska eller känslomässiga problem än de vi talat om? (T. ex. ätstörningar, manier etc.)	☐	☐
I12	Får du för närvarande någon hjälp med problem som rör din psykiska hälsa? 0 – Nej 1 – Ja		☐

Specificera .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

I13	Hur många av de senaste 30 dagarna har du upplevt psykiska eller känslomässiga problem?	☐

Klientskattning

I14	Hur oroad eller besvärad har du varit under de senaste 30 dagarna för din psykiska hälsa?	☐
I15	Hur viktigt är det för dig att få hjälp med din psykiska hälsa? (Utöver pågående hjälp.)	☐

Intervjuarskattning

I16	Gör en uppskattning av klientens behov av psykisk vård. (Utöver pågående hjälp.)	☐

Kommentarer - Se sist i dokumentet

Oro/besvär

0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	**Problemområde**	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
										Fysisk hälsa										
										Arbete och försörjning										
										Alkoholanvändning										
										Narkotikaanvändning										
										Rättsliga problem										
										Familj och umgänge										
										Psykisk hälsa										

Profil över klientens skattningar **Profil över intervjuarens skattningar**

Kommentarer