

# FIA – förutsättningar inför arbete

Intervju



# FIA – introduktion

Den här intervjun syftar till att kunna anpassa insatser, stöd och krav till din situation för att stärka dina möjligheter att få arbete och leva ett självständigt liv. Detta är samhällets uppdrag enligt 4 kap. 1 § socialtjänstlagen (2001:453), SoL. Intervjun består av två delar. En del handlar om din sociala livssituation och den andra om mål och arbete. Viktigt att veta:

- Det är frivilligt att besvara frågorna. Du kan avbryta intervjun när som helst.
- Intervjun handlar inte om att ansöka om bistånd utan om att förändra din situation på längre sikt.
- Samma frågor ställs till alla.

## Den sociala livssituationen handlar om:

Boende – Situationen hemma – Socialt nätverk – Kroppslig hälsa – Psykisk hälsa – Funktionsnedsättning – Levnadsvanor och beteende – Skulder – Våld i nära relation – Utsatthet för brott – Rättslig situation – Närståendes situation – Barnens situation (till föräldrar).

## Mål och arbete handlar om:

Mål – Utbildning och arbetserfarenheter – Arbetsökande – Insatser för att komma i arbete – Krav.

Efter intervjun gör vi en sammanfattande bedömning av dina förutsättningar inför arbete. Du får själv ange vilka hjälpbehov som är viktigast för dig. Utifrån detta planerar vi hur vi ska gå vidare.

## Vilken del av intervjun vill du börja med?

- Den sociala livssituationen     Mål och arbete

*För din information: Alla vi som arbetar inom ekonomiskt bistånd har en skyldighet att informera enheter eller kollegor inom socialtjänsten om vi tror att ett barn far illa, till exempel upplever våld i sin närmiljö.*



# Den sociala livssituationen

# 1. Boende

<p><b>1 a. Hur ser din boendesituation ut?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Boendesituationen är inget bekymmer</p> <p>Beskriv gärna boendesituationen _____</p>	<p>Gå vidare till <b>nästa</b> livsområde</p> <p style="text-align: center;">➔</p>
<p><input type="checkbox"/> Jag är osäker på mitt boende framöver</p> <p><input type="checkbox"/> Boendet är ett bekymmer</p> <p>Beskriv gärna boendesituationen _____</p> <p>_____</p>	<p>Fortsätt med <b>detta</b> livsområde</p> <p style="text-align: center;">↓</p>

**1 b. Hur upplever du boendesituationen?**

Inget problem  Litet problem \*1 Måttligt problem \* Stort problem \* Mycket stort problem

**1 c. Är boendesituationen ett hinder för att börja arbeta?**

Inget hinder  Litet hinder \* Måttligt hinder \* Stort hinder \* Mycket stort hinder

Om hinder – på vilket sätt? \_\_\_\_\_

**1 d. Har du de stödkontakter du önskar när det gäller att lösa boendesituationen?**

Ja. Vilka? \_\_\_\_\_

Nej, men jag önskar kontakt med \_\_\_\_\_

Nej, och jag önskar inga kontakter

**1 e. Vill du säga något mer om din boendesituation som kan vara viktigt för planeringen framöver?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> \* Om svarsalternativ med denna markering valts ska livsområdet ingå i FIA-sammanställningen social livssituation

## 2. Situationen hemma

*Situationen hemma kan ibland vara svår. Det kan handla om att sköta barn, att sköta sitt hem, att komma överens med vuxna barn som bor hemma eller att komma överens med sin partner. Det kan också handla om att känna sig ensam.*

2 a. Hur ser din hemsituation ut – bor du ensam eller med andra?

---

2 b. Hur ofta tycker du att situationen hemma är riktigt svår att hantera?

- Aldrig  
 Mer sällan än en gång i månaden

Gå vidare till **nästa** livsområde



- Varje månad  
 Varje vecka  
 Dagligen eller nästan varje dag

Fortsätt med **detta** livsområde



2 c. Är det några av nedanstående områden som du tycker är svåra? Du kan välja flera.

Ge gärna exempel på hur du menar.

- Att sköta hemmet \_\_\_\_\_
- Att sköta ekonomi, betala räkningar \_\_\_\_\_
- Att ha en fungerande dygnsrytm \_\_\_\_\_
- Att klara det praktiska kring barnen \_\_\_\_\_
- Samarbetet kring barnen mellan mig och min partner. \_\_\_\_\_
- Relationen mellan mig och mitt barn/barnen \_\_\_\_\_
- Relationen mellan mig och min partner/make/sambo \_\_\_\_\_
- Relationen mellan mig och min förälder/mina föräldrar \_\_\_\_\_

Att hålla kontakten med mina umgängesbarn \_\_\_\_\_

Att mitt umgänge påverkar mig negativt \_\_\_\_\_

Att andra kontrollerar min livssituation \_\_\_\_\_

Ofrivillig ensamhet \_\_\_\_\_

Annat \_\_\_\_\_

Beskriv ovanstående närmare om du vill.

---

---

**2 d. Hur upplever du situationen hemma?**

Inget problem  Litet problem  Måttligt problem  Stort problem  Mycket stort problem

**2 e. Är situationen hemma ett hinder för att börja arbeta?**

Inget hinder  Litet hinder  Måttligt hinder  Stort hinder  Mycket stort hinder

Om hinder – på vilket sätt? \_\_\_\_\_

**2 f. Har du de stödkontakter du önskar när det gäller situationen hemma?**

Ja. Vilka? \_\_\_\_\_

Nej, men jag önskar kontakt med \_\_\_\_\_

Nej, och jag önskar inga kontakter

**2 g. Vill du säga något mer om situationen hemma som kan vara viktigt för planeringen framöver?**

---

---

---



### 3. Socialt nätverk

*Med socialt nätverk menas bekanta och vänner som man kan prata med om sina problem eller fråga om hjälp och som kanske kan ge kontakter in på arbetsmarknaden.*

<p><b>3 a. Hur ser du på ditt sociala nätverk?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Mitt sociala nätverk är bra, det är inget problem</p>	<p>Gå vidare till <b>nästa</b> livsområde →</p>
<p><input type="checkbox"/> Mitt sociala nätverk är för litet <input type="checkbox"/> Mitt sociala nätverk innebär problem</p>	<p>Fortsätt med <b>detta</b> livsområde ↓</p>

**3 b. Vad är problemet när det gäller ditt sociala nätverk?**

---



---

**3 c. Hur upplever du (bristen i eller problemen med) ditt sociala nätverk?**

Inget problem  Litet problem  Måttligt problem  Stort problem  Mycket stort problem

**3 d. Är (brist i eller problem med) ditt sociala nätverk ett hinder för att börja arbeta?**

Inget hinder  Litet hinder  Måttligt hinder  Stort hinder  Mycket stort hinder

Om hinder – på vilket sätt? \_\_\_\_\_

**3 e. Har du de stödkontakter du önskar när det gäller att lösa bristen i eller problemen med ditt sociala nätverk?**

Ja. Vilka? \_\_\_\_\_

Nej, men jag önskar kontakt med \_\_\_\_\_

Nej, och jag önskar inga kontakter

**3 f. Vill du säga något mer om ditt sociala nätverk som kan vara viktigt för planeringen framöver?**

---



---

## 4. Kroppslig hälsa

<p><b>4 a. Hur skulle du vilja säga att din kroppsliga hälsa är i allmänhet?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Utmärkt  <input type="checkbox"/> Mycket god  <input type="checkbox"/> God</p>	<p>Gå vidare till <b>nästa livsområde</b> →</p>
<p><input type="checkbox"/> Någorlunda  <input type="checkbox"/> Dålig</p>	<p>Fortsätt med <b>detta livsområde</b> ↓</p>

Beskriv dina kroppsliga hälsoproblem om du vill \_\_\_\_\_

---



---

**4 b. Hur upplever du din kroppsliga ohälsa?**

Inget problem  Litet problem \* Måttligt problem \* Stort problem \* Mycket stort problem

**4 c. Är din kroppsliga ohälsa ett hinder för att börja arbeta?**

Inget hinder  Litet hinder \* Måttligt hinder \* Stort hinder \* Mycket stort hinder

Om hinder – på vilket sätt? \_\_\_\_\_

**4 d. Har du de stödkontakter du önskar när det gäller din kroppsliga ohälsa?**

Ja. Vilka? \_\_\_\_\_

Nej, men jag önskar kontakt med \_\_\_\_\_

Nej, och jag önskar inga kontakter

**4 e. Vill du säga något mer om din kroppsliga ohälsa som kan vara viktigt för planeringen framöver?**

---





---



---

## 5. Psykisk (mental) hälsa

<p><b>5 a. Hur skulle du vilja säga att din psykiska hälsa är i allmänhet?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Utmärkt  <input type="checkbox"/> Mycket god  <input type="checkbox"/> God</p>	<p>Gå vidare till <b>nästa</b> livsområde  </p>
<p><input type="checkbox"/> Någorlunda  <input type="checkbox"/> Dålig</p>	<p>Fortsätt med <b>detta</b> livsområde  </p>

Beskriv dina psykiska hälsoproblem om du vill \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 5 b. Hur upplever du din psykiska ohälsa?

Inget problem  Litet problem  Måttligt problem  Stort problem  Mycket stort problem

### 5 c. Är din psykiska ohälsa ett hinder för att börja arbeta?

Inget hinder  Litet hinder  Måttligt hinder  Stort hinder  Mycket stort hinder

Om hinder – på vilket sätt? \_\_\_\_\_

### 5 d. Har du de stödkontakter du önskar när det gäller din psykiska ohälsa?

Ja. Vilka? \_\_\_\_\_

Nej, men jag önskar kontakt med \_\_\_\_\_

Nej, och jag önskar inga kontakter

### 5 e. Vill du säga något mer om din psykiska ohälsa som kan vara viktigt för planeringen framöver?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 6. Funktionsnedsättning

<p><b>6 a. Har du någon funktionsnedsättning?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p>	<p>Gå vidare till <b>nästa</b> livs- område</p> <p style="text-align: center;">→</p>
<p><input type="checkbox"/> Osäker</p> <p>Är det någon viss funktionsnedsättning du tänker på?</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, en diagnostiserad funktionsnedsättning.</p> <p>Vilken? _____</p>	<p>Fortsätt med <b>detta</b> livsområde</p> <p style="text-align: center;">↓</p>

**6 b. Hur upplever du din funktionsnedsättning?**

Inget problem  Litet problem \* Måttligt problem \* Stort problem \* Mycket stort problem

**6 c. Är din funktionsnedsättning ett hinder för att börja arbeta?**

Inget hinder  Litet hinder \* Måttligt hinder \* Stort hinder \* Mycket stort hinder

Om hinder – på vilket sätt? \_\_\_\_\_

**6 d. Har du de stödkontakter du önskar när det gäller din funktionsnedsättning?**

Ja. Vilka? \_\_\_\_\_

Nej, men jag önskar kontakt med \_\_\_\_\_

Nej, och jag önskar inga kontakter

**6 e. Vill du säga något mer om din funktionsnedsättning som kan vara viktigt för planeringen framöver?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 7. Levnadsvanor och beteenden

<p><b>7 a. Ibland kan något som man ofta gör ofta, t.ex. en vana eller ett beteende, kännas svårt att kontrollera och det kan även påverka vardagslivet och nära relationer negativt (t.ex. alkohol, internetsurfande eller mat). Är det så för dig?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p>	<p><i>Gå vidare till nästa livsområde</i></p> <p style="text-align: center;">➔</p>
<p><input type="checkbox"/> Osäker</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p>	<p><i>Fortsätt med <b>detta</b> livsområde</i></p> <p style="text-align: center;">↓</p>

### 7 b. Vad handlar det om i ditt fall?

- Alkohol  Droger  Tabletter/medicin  Spel på dator  Spel på Internet  
 Spel med lotter  Spel med pengar  Internet-surfande  Shoppande  Mat  
 Motion/Träning  Sex  Porr

Annat \_\_\_\_\_

### 7 c. Hur upplever du ovanstående vanor/beteenden?

- Inget problem  Litet problem  \* Måttligt problem  \* Stort problem  \* Mycket stort problem

### 7 d. Har en släkting eller vän, en läkare (eller någon annan inom sjukvården) oroat sig över några av dina vanor/beteenden och antytt att du borde minska eller åtgärda dem?

- Nej  Ja, men inte under det senaste året  Ja, under det senaste året

För vilken eller vilka av ovanstående vanor/beteenden?

\_\_\_\_\_

### 7 e. Utgör några av ovanstående vanor/beteenden ett hinder för att börja arbeta?

- Inget hinder  Litet hinder  \* Måttligt hinder  \* Stort hinder  \* Mycket stort hinder

Vilken/vilket eller vilka av ovanstående vanor/beteenden?

\_\_\_\_\_

Om hinder – på vilket sätt?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**7 f. Har du de stödkontakter du önskar när det gäller ovanstående vanor/beteenden?**

Ja. Vilka?

---

Nej, men jag önskar kontakt med

---

Nej, och jag önskar inga kontakter

Vilken/vilket eller vilka av ovanstående vanor/beteenden?

---

**7 g. Vill du säga något mer om ovanstående vanor/beteenden som kan vara viktigt för planeringen framöver?**

---

---

---

## 8. Skulder

<p><b>8 a. Har du några skulder?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p>	<p>Gå vidare till <b>nästa</b> livsområde</p> <p style="text-align: center;">→</p>
<p><input type="checkbox"/> Ja, och de skulle gå att betala tillbaka om jag jobbade</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, och de känns nästan omöjliga att betala tillbaka</p>	<p>Fortsätt med <b>detta</b> livsområde</p> <p style="text-align: center;">↓</p>

**8 b. Hur stora är skulderna på ett ungefär? \_\_\_\_\_**  Vet ej

**8 c. Har du någon betalningsanmärkning?**  Ja  Nej  Vet ej

**8 d. Hur upplever du din situation när det gäller skulder?**

Inget problem  Litet problem  \* Måttligt problem  \* Stort problem  \* Mycket stort problem

**8 e. Är skulderna ett hinder för att börja arbeta?**

Inget hinder  Litet hinder  \* Måttligt hinder  \* Stort hinder  \* Mycket stort hinder

Om hinder – på vilket sätt? \_\_\_\_\_

**8 f. Har du de stödkontakter du önskar när det gäller dina skulder?**

Ja. Vilka? \_\_\_\_\_

Nej, men jag önskar kontakt med \_\_\_\_\_

Nej, och jag önskar inga kontakter

**8 g. Vill du säga något mer när det gäller dina skulder som kan vara viktigt för planeringen framöver?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 9. Våld i nära relation

**9 a. Har du blivit utsatt för någon form av fysiskt våld av någon (t.ex. blivit slagen eller sparkad)?**

Nej  Ja, under senaste året av

---

Ja, tidigare i livet av

---

**9 b. Är du nu rädd för den/de personerna?**  Nej  Ja

**9 c. Har du nu kontakt med den/de personerna?**  Nej  Ja

**9 d. Har du blivit utsatt för någon form av psykiskt våld (t.ex. blivit kränkt, trakasserad eller hotad)?**

Nej  Ja, under senaste året av

---

Ja, tidigare i livet av

---

**9 e. Är du nu rädd för den/de personerna?**  Nej  Ja

**9 f. Har du nu kontakt med den/de personerna?**  Nej  Ja

**9 g. Har du blivit utsatt för någon form av sexuellt våld (t.ex. blivit tvingad till sex)?**

Nej  Ja, under senaste året av

---

Ja, tidigare i livet av

---

**9 h. Är du nu rädd för den/de personerna?**  Nej  Ja

**9 i. Har du nu kontakt med den/de personerna?**  Nej  Ja

Om sökanden har hemmavarande barn under 18 år:

**9 j. Har barnet/barnen vid övergrepp sett, hört eller märkt våldet?**

Nej  Ja, vid enstaka tillfällen  Ja, vid upprepade tillfällen

**9 k. Oavsett övergrepp mellan vuxna, har barnet/barnen utsatts för våld?**

Nej  Ja, vid enstaka tillfällen  Ja, vid upprepade tillfällen

Om varken klient eller barn utsatts för våld gå vidare till nästa livsområde





**Om den våldsutsatta har någon funktionsnedsättning, ställ frågorna 9l – 9q, annars gå till fråga 9r.**

**9 l. Har du hindrats från att använda rullstol, käpp eller andra hjälpmedel?**

Nej  Ja, under senaste året av \_\_\_\_\_ Ja, tidigare i livet av \_\_\_\_\_

**9 m. Är du nu rädd för den/de personerna?**

Nej  Ja

**9 n. Har du nu kontakt med den/de personerna?**

Nej  Ja

**9 o. Har du vägrats hjälp med att ta din medicin, komma till badrummet, komma upp ur sängen, klä dig eller få mat/dryck?**

Nej  Ja, under senaste året av \_\_\_\_\_ Ja, tidigare i livet av \_\_\_\_\_

**9 p. Är du nu rädd för den/de personerna?**

Nej  Ja

**9 q. Har du nu kontakt med den/de personerna?**

Nej  Ja

**9 r. Hur upplever du situationen när det gäller våld (egen och/eller barns utsatthet)?**

Inget problem  Litet problem \* Måttligt problem \* Stort problem  
\* Mycket stort problem

**9 s. Utgör våldet ovan ett hinder för att börja arbeta?**

Inget hinder  Litet hinder \* Måttligt hinder \* Stort hinder \* Mycket stort hinder

Om hinder – på vilket sätt? \_\_\_\_\_

**9 t. Har du de stödkontakter du önskar när det gäller våld?**

Ja. Vilka? \_\_\_\_\_

Nej, men jag önskar kontakt med \_\_\_\_\_

Nej, och jag önskar inga kontakter

**9 u. Vill du säga något mer när det gäller våld i nära relation som kan vara viktigt för planeringen framöver?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 10. Utsatthet för andra brott

<p><b>10 a. Har du varit utsatt för något brott (utöver våld i nära relation)?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p>	<p>Gå vidare till <b>nästa</b> livsområde</p> <p style="text-align: center;">→</p>
<p><input type="checkbox"/> Ja, det senaste året</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, tidigare i livet</p>	<p>Fortsätt med <b>detta</b> livsområde</p> <p style="text-align: center;">↓</p>

**10 b. Vilken typ av brott har du varit utsatt för?**

Misshandel

Hot

Rån

Annat brott: \_\_\_\_\_

**10 c. Hur upplever du din situation när det gäller utsatthet för brott?**

Inget problem  Litet problem  \* Måttligt problem  \* Stort problem  \* Mycket stort problem

**10 d. Utgör din utsatthet för brott något hinder för att börja arbeta?**

Inget hinder  Litet hinder  \* Måttligt hinder  \* Stort hinder  \* Mycket stort hinder

Om hinder – på vilket sätt? \_\_\_\_\_

**10 e. Har du de stödkontakter du önskar när det gäller din brottsutsatthet?**

Ja. Vilka? \_\_\_\_\_

Nej, men jag önskar kontakt med \_\_\_\_\_

Nej, och jag önskar inga kontakter

**10 f. Vill du säga något mer när det gäller brottsutsatthet som kan vara viktigt för planeringen framöver?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 11. Rättslig situation

<p><b>11 a. Har du varit eller är du inblandad i någon rättslig situation eller ett polisärende (t.ex. blivit misshandlad, varit anmäld för brott, befinner dig i vårdnadstvist eller lever i kriminella kretsar)?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p>	<p>Gå vidare till <b>nästa livsområde</b></p> <p style="text-align: center;">➔</p>
<p><input type="checkbox"/> Ja, det senaste året  <input type="checkbox"/> Ja, tidigare i livet</p>	<p>Fortsätt med <b>detta livsområde</b></p> <p style="text-align: center;">↓</p>

**11 b. Vad är din roll i situationen?**

Åtalad  Målsägande  Vittne  Annat \_\_\_\_\_

**11 c. Avvaktar du något beslut i denna process**  Nej  Ja – När? \_\_\_\_\_

**11 d. Hur upplever du din rättsliga situation?**

Inget problem  Litet problem  \* Måttligt problem  \* Stort problem  \* Mycket stort problem

**11 e. Utgör den rättsliga situationen något hinder för att börja arbeta?**

Inget hinder  Litet hinder  \* Måttligt hinder  \* Stort hinder  \* Mycket stort hinder

Om hinder – på vilket sätt? \_\_\_\_\_

**11 f. Har du de stödkontakter du önskar när det gäller den rättsliga situationen?**

Ja. Vilka? \_\_\_\_\_

Nej, men jag önskar kontakt med \_\_\_\_\_

Nej, och jag önskar inga kontakter

**11 g. Vill du säga något mer när det gäller den rättsliga situationen som kan vara viktigt för planeringen framöver?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 12. Närståendes situation

*Syftet med frågorna om närståendes problem är inte att ta reda på saker om dina närstående. Syftet är att klargöra om någon som du känner ansvar för har problem som påverkar din livssituation. Du behöver inte berätta vem det gäller men du får naturligtvis göra det om du vill.*

<p><b>12 a. Har någon närstående eller någon som du känner ansvar för, problem som påverkar dig?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p>	<p>Gå vidare till <b>nästa</b> livsområde →</p>
<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Vilken slags relation har ni? _____</p>	<p>Fortsätt med <b>detta</b> livsområde ↓</p>

**12 b. Vad slags problem handlar det om?**

\_\_\_\_\_

**12 c. Hur upplever du situationen med den/de närståendes problem?**

Inget problem  Litet problem \* Måttligt problem \* Stort problem \* Mycket stort problem

**12 d. Utgör närståendes problem något hinder, för dig, för att börja arbeta?**

Inget hinder  Litet hinder \* Måttligt hinder \* Stort hinder \* Mycket stort hinder

Om hinder – på vilket sätt? \_\_\_\_\_

**12 e. Har du de stödkontakter du önskar när det gäller situationen med närståendes problem?**

Ja. Vilka? \_\_\_\_\_

Nej, men jag önskar kontakt med \_\_\_\_\_

Nej, och jag önskar inga kontakter

**12 f. Vill du säga något mer när det gäller situationen med närståendes problem som kan vara viktigt för planeringen framöver?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 13. Barnens situation

Om sökanden inte har hemmavarande barn (och inte heller umgängesbarn eller familjehemsplacerade barn)	Fortsätt till frågorna om mål och arbete →
---	---

13 a. Beskriv din familjesituation inklusive barn på hel- och deltid och sammanboende vuxna.

Barnens kön och ålder \_\_\_\_\_

13 b. Har något (eller flera) av barnen någon funktionsnedsättning eller speciella svårigheter (t.ex. dyslexi)?

Nej  Ja. Vad? \_\_\_\_\_

<p>13 c. Känner du oro för att din situation drabbar barnen och/eller för att något eller flera av barnen har egna problem?</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p>	<p>Fortsätt till frågorna om <b>mål och arbete</b></p> <p>→</p>
<p><input type="checkbox"/> Ja, oro för att min situation går ut över barnen.</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, oro för barnets/barnens situation.</p> <p>Om ja, på vilket sätt? _____</p> <p>_____</p>	<p>Gå vidare med frågorna <b>nedan</b></p> <p>↓</p>

**13 d. Av de livsområden vi tagit upp, är det något som särskilt påverkar barnens situation?**

**13 e. Hur upplever du barnets/barnens situation?**

Inget problem  Litet problem  \* Måttligt problem  \* Stort problem  \* Mycket stort problem

**13 f. Utgör situationen runt barnen något hinder för dig när det gäller att börja arbeta?**

Inget hinder  Litet hinder  \* Måttligt hinder  \* Stort hinder  \* Mycket stort hinder

Om hinder – på vilket sätt? \_\_\_\_\_

**13 g. Har du de stödkontakter du önskar när det gäller barnen?**

Ja. Vilka? \_\_\_\_\_

Nej, men jag önskar kontakt med \_\_\_\_\_

Nej, och jag önskar inga kontakter

**13 h. Vill du säga något mer när det gäller barnens situation som kan vara viktigt för planeringen framöver** \_\_\_\_\_



# Mål och arbete

# 14. Mål

Vilken bild har du av framtiden när det gäller arbete/studier?

**14 a. Vad gör du om ett år?**

---

**14 b. Vad gör du om fem år?**

---

**14 c. Vad är ditt drömjobb?**

---

**14 d. Vill du studera?**

Ja  Nej  Osäker

**14 e. Behöver du vägledning av en studie- och yrkesvägledare när det gäller jobb eller utbildning i framtiden?**

Ja  Nej  Osäker

**14 f. Vad stämmer på dig när det gäller arbete och arbetssökande?**

- Du söker aktivt jobb
- Du behöver stöd i att söka jobb
- Du behöver stöd i att utföra ett arbete
- Du vill studera
- Du behöver förändra vissa saker i ditt liv om du ska klara av att jobba eller studera
- Du är osäker på om du klarar av att jobba.

**14 g. Vill du säga något mer när det gäller dina mål som kan vara viktigt för planeringen framöver?**

---

---

---



## 15. Utbildning och arbetserfarenhet

### 15 a. Vad har du för utbildning?

Utbildning/ Kurser	Om ej i Sverige – var?	Särskild inriktning?	
<input type="checkbox"/> Grundskola			Fullständiga betyg? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Gymnasium			Fullständiga betyg? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Högskola/ universitet			Fullständig examen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Yrkes- utbildning			Fullständig examen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Övrigt (t.ex. körkort, taxilegitimation)			

15 b. Har du arbetat tidigare? Ja  Nej

15 c. Hur många arbeten har du haft om man räknar sådana där du minst varit timanställd eller halvtidsanställd en månad eller arbetat heltid i två veckor? Cirka \_\_\_\_\_

15 d. Har du referenser från dessa arbeten?  Ja, från \_\_\_\_\_ stycken.  Nej

15 e. När arbetade du senast? \_\_\_\_\_

15 f. Vad är den längsta tid du varit på en arbetsplats? Cirka \_\_\_\_\_

15 g. Hur länge har du varit arbetslös? Cirka \_\_\_\_\_

15 h. Vad gjorde du närmast innan du blev arbetslös?

Arbetade – Var? \_\_\_\_\_

Var sjukskriven – För vad? \_\_\_\_\_

Studerade – Vad? \_\_\_\_\_

Var föräldraledig

Genomgick behandling – För vad? \_\_\_\_\_

Övrigt – Vad? \_\_\_\_\_

**15 i. Ge exempel på en bra och en dålig arbetsplats som du har varit på (det kan vara lönearbete eller arbetsmarknadsprojekt).**

Erfarenheter av arbete	Bra arbetsplats	Dålig arbetsplats
Vilken arbetsplats?		
Huvudsaklig uppgift/innehåll		
Hur fick du det jobbet?		
Vad var det bästa med det bra jobbet/det sämsta med det dåliga jobbet?		
När började du på den bra arbetsplatsen/den dåliga arbetsplatsen?		
Ungefär hur länge pågick arbetet?		
Varför slutade du?		

**15 j. Berätta om något du är bra på! I vilket arbete kan du ha nytta av det? Hur?**

**15 k. Hur är du som person? (t.ex. glad, positiv)? I vilket arbete kan du ha nytta av det? Hur?**

**15 l. Finns det någonting du skulle ha svårt att acceptera på ett arbete?**

**15 m. Finns det några hinder för dig att ta dig till och från en arbetsplats?**

**15 n. Vill du tillägga något när det gäller utbildning och arbetserfarenheter som kan vara viktigt för planeringen framöver?**

## 16. Att söka arbete

**16 a. När det gäller att söka jobb – vilka saker vill du ha hjälp med?**

	Behöver hjälp	Behöver inte hjälp	Vet ej
Att söka jobb genom skriftlig ansökan			
Att söka jobb genom att söka upp arbetsgivare och att göra personliga besök			
Att skriva CV			
Att skriva ett personligt brev			
Grundläggande datorkunskap			
Att förbereda dig för en arbetsintervju			
Att visa vem du är och vad du kan under en intervju			
Att ringa till en arbetsplats där du skulle vilja jobba			

**16 b. Vad av ovanstående är svårast?**

---

**16 c. Är det något mer än det ovan som du vill ha hjälp med när det gäller att söka arbete?**

---

**16 d. Vill du säga något mer när det gäller att söka arbete som kan vara viktigt för planeringen framöver?**

---



---



---

# 17. Arbetsmarknadsinsatser och krav

<p>17 a. Vilken slags arbetsmarknadsinsats tror du skulle öka dina chanser till ett arbete? (Flera alternativ kan väljas)</p> <p><input type="checkbox"/> Arbetsförberedande insatser (kartläggning och träning, benämndes tidigare jobbträning)</p> <p><input type="checkbox"/> Jobbsökaraktivitet</p> <p><input type="checkbox"/> Utbildning</p> <p><input type="checkbox"/> Arbetspraktik (på privat eller offentlig arbetsplats)</p> <p><input type="checkbox"/> Ingen</p>	<p><b>Om ingen insats väljs, gå vidare till 17 g-17 i, om krav.</b></p>
--	---

Inom den/de insatser som du helst deltar i enligt ovan – är det något särskilt du vill fokusera på?

## 17 b. Arbetsförberedande insatser

- Samarbeta med andra
- Att följa rutiner och instruktioner
- Att passa tider och ha närvaro
- Arbeta självständigt

Annat \_\_\_\_\_

## 17 c. Jobbsökaraktivitet

- Träna på att presentera dig muntligt
- Skriva CV och ansökningar
- Få mer kunskap om arbetsmarknaden

Annat \_\_\_\_\_

## 17 d. Kurs/utbildning

- Att få bättre grundutbildning
- Att få en praktisk färdighet, t.ex.: \_\_\_\_\_
- Att bli säkrare på svenska i tal och skrift
- Få mer datorkunskap och datorvana

Annat \_\_\_\_\_

## 17 e. Arbetspraktik

- Att få yrkesspecifika kunskaper
- Att få kontakt med arbetsgivare

Annat \_\_\_\_\_

**17 f. Vill du tillägga något när det gäller insatser som kan vara viktigt för planeringen framöver?**

---

---

---

**17 g. Hur uppfattar du de krav som ställts på dig hittills (t.ex. krav på att delta i insats eller krav på närvaro)?**

- För låga  
 För höga  
 Lagom  
 Känner inte till vilka krav som har ställts

Annat \_\_\_\_\_

**17 h. Krav kan upplevas olika för olika personer – hur ser du på krav?**

- Det är positivt för dig med krav

Varför? \_\_\_\_\_

- Det är negativt för dig med krav

Varför? \_\_\_\_\_

Annat \_\_\_\_\_

**17 i. Vill du tillägga något när det gäller krav som kan vara viktigt för planeringen framöver?**

---

---

---

## 18. FIA-bedömning

*Nu när intervjun är klar gör jag en samlad bedömning av dina förutsättningar när det gäller krav och stödbehov inför insatser för att få arbete. Du får ge din syn på den bedömningen. Planeringen som vi därefter gör tillsammans ska utgå från dina förutsättningar.*

### 18 a. Ange vad som framkommit kring krav:

Krav kan ställas utan anpassning till särskilda omständigheter

- ... och sökanden ser positivt på krav
- ... men sökanden ser negativt på krav

Krav bör anpassas till särskilda omständigheter

- ... men sökanden är positiv till krav
- ... särskilt som sökanden är negativ till krav

### 18 b. Ange om stödbehov (för att öka chansen att få och behålla arbete) finns

inom:

- mål och arbete och den sociala livssituationen
- den sociala livssituationen men inte inom mål och arbete
- mål och arbete men inte inom den sociala livssituationen
- varken den sociala livssituationen eller mål och arbete

### 18 c. Sökandens kommentarer och synpunkter på bedömningarna:

---

---

---

---

---

# 19. FIA-sammanställning social livssituation

FIA-sammanställningen är ett underlag för att klargöra vilka stödbehov som ska ingå i planeringen. Använd bara sammanställningen om det underlättar. Du som har hållit i intervjun fyller i den första kolumnen i sammanställningen utifrån intervjun. Sökanden får själv rangordna stödbehoven.

## Instruktion

- Stödbehov = sökanden har uppgett svar som signalerar stödbehov (svar märkta med \*).
- Rangordning stödbehov = sökanden kan eventuellt rangordna stödbehov. Låt 1 betyda störst stödbehov, 2 näst störst behov och så vidare.
- Kontakter finns med ... = för in de kontakter som finns för stödbehovet.
- Kontakter önskas med ... = för in kontakter som önskas och diskutera hur dessa ska tas.

Livsområde i FIA	Den sociala livssituationen	Eventuellt stödbehov (markerad med *)	Rangordning stödbehov	Kontakter finns med ...	Kontakter önskas med ...	Pågående insatser/åtgärder
1	Boende					
2	Situationen hemma					
3	Socialt nätverk					
4	Kroppslig hälsa					
5	Psykisk/mental hälsa					
6	Funktionsnedsättning					
7	Levnadsvanor och beteenden					
8	Skulder					
9	Våld i nära relation					
10	Utsatthet för andra brott					
11	Rättslig situation					
12	Närståendes situation					
13	Barnens situation					

Gör en planering i genomförandeplanen eller motsvarande tillsammans med sökanden utifrån de livsområden som ni har enats om. Ha med sammanställningen om den sociala situationen om det underlättar. Samtalet kan förslagsvis utgå från nedanstående frågeställningar:

- Hur vill du förändra situationen när det gäller de områden vi ska planera kring?  
 Vad kan vara ett första steg för dig för att uppnå dessa förändringar?  
 Vad kan du göra och vad kan vi göra för att uppnå dessa förändringar?*

Syftet med samtalet är att mål och delmål för förändring, liksom sökandens och verksamhetens åtaganden, ska formuleras i samband med planeringen.

## 20. FIA-sammanställning mål och arbete

FIA-sammanställningen är ett underlag som vid behov kan användas för att klargöra vilka stödbehov som ska ingå i planeringen när det gäller mål och arbete. Gör sammanställningen tillsammans med sökanden.

### Instruktion

Stödbehov = sökanden har uppgett att det finns behov av stöd inom detta område.

	Mål och arbete	Stödbehov	Följande behöver jag stöd med
1	<b>Målformulering</b> – formulera långsiktiga och kortsiktiga mål		
2	<b>Arbete och utbildningsbakgrund</b> – sammanfatta och dra nytta av tidigare erfarenheter/utbildningar		
3	<b>Att söka arbete</b> – klargör stödbehov inom de olika delarna i arbetssökande		
4	<b>Arbetsmarknadsinsatser</b> – klargör vilka insatser som kan föra sökanden närmare arbete		

Gör en planering i genomförandeplanen för mål och arbete tillsammans med den sökande utifrån intervjuavsnittet om mål och arbete. Ha med sammanställningen om mål och arbete om det underlättar. Samtalet kan utgå från följande frågeställningar:

*Hur vill du förändra situationen när det gäller de områden vi ska planera kring?*

*Vad kan vara ett första steg för dig för att uppnå dessa förändringar?*

*Vad kan du göra och vad kan vi göra för att uppnå dessa förändringar?*

Syftet med samtalet är att mål och delmål för förändring, liksom sökandens och verksamhetens åtaganden, ska kunna formuleras för planeringen.



## 21. Genomförandeplan social livssituation

**21 a. Stödbehov i den sociala situationen**  Aktuellt  Ej aktuellt

**21 b. Livsområde 1** \_\_\_\_\_

21 c. Långsiktigt mål \_\_\_\_\_

21 d. Delmål \_\_\_\_\_

21 e. Följs upp när? \_\_\_\_\_

21 f. Sökanden avser att \_\_\_\_\_

21 g. Verksamheten avser att \_\_\_\_\_

**21 h. Livsområde 2** \_\_\_\_\_

21 i. Långsiktigt mål \_\_\_\_\_

21 j. Delmål \_\_\_\_\_

21 k. Följs upp när? \_\_\_\_\_

21 l. Sökanden avser att \_\_\_\_\_

21 m. Verksamheten avser att \_\_\_\_\_

**21 n. Livsområde 3** \_\_\_\_\_

21 o. Långsiktigt mål \_\_\_\_\_

21 p. Delmål \_\_\_\_\_

21 q. Följs upp när? \_\_\_\_\_

21 r. Sökanden avser att \_\_\_\_\_

21 s. Verksamheten avser att \_\_\_\_\_

Sökandens kommentarer till planeringen

---

---

---

**21 t.** För att kunna följa upp om din situation har förbättrats undrar jag: Hur är dina levnadsförhållanden totalt sett om du skattar på en 10-gradig skala? 0 betyder mycket dåliga förhållanden och 10 betyder mycket bra förhållanden. Var på skalan befinner du dig? (Ringa in)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Sämsta tänkbara  
levnadsförhållanden

Bästa tänkbara  
levnadsförhållanden

Datum\_\_\_\_\_

Handläggare \_\_\_\_\_ Sökande\_\_\_\_\_

## 22. Genomförandeplan mål och arbete

22 a. Stödbehov inom mål och arbete  Aktuellt  Ej aktuellt

22 b. Långsiktigt mål \_\_\_\_\_

22 c. Följs upp när? \_\_\_\_\_

22 d. Delmål \_\_\_\_\_

22 e. Följs upp när? \_\_\_\_\_

22 f. Önskvärd arbetsmarknadsinsats (enligt fråga 17)

\_\_\_\_\_

22 g. Tillgänglig arbetsmarknadsinsats som erbjuds sökanden

\_\_\_\_\_

22 h. Vilken omfattning? \_\_\_\_\_

22 i.  Ingen arbetsmarknadsinsats planeras

Motiv \_\_\_\_\_

22 j. Sökandens åtaganden

\_\_\_\_\_

22 k. Verksamhetens åtaganden

\_\_\_\_\_

Sökandens kommentar till planeringen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Handläggare \_\_\_\_\_ Sökande \_\_\_\_\_