

Vård- & stödsamordning

Namn: _____

Datum: _____

Personnummer: _____

KROPPSLIG HÄLSA

Kroppssjukvård
Tandvård
Kroppslig hälsa

PSYKISK HÄLSA

Sömn
Psykioterapi
Psykiatrisk vård
Medicinbehandling
Eftervården

ARBETE/SYSSELSÄTTNING

Typ av arbete
Arbetsuppgifter
Arbetets innehåll
Arbetets meningsfullhet
Krav som ställs
Miljön

EKONOMI

Bidrag
Sjukbidrag/Pension
Inkomst av arbete
Utgifter

INRE UPPLEVELSER

Inre harmoni
Glädje över livet
Kunna uppnå livsmål
Känna sig behövd
Känsla av identitet
Självförtroende
Frihet
Uppleva kärlek
Bli förstådd av andra
Kunna njuta
Ensamhet

BEROENDE

Behöva bo med andra
Behöva reshjälp
Behöva hjälp med att sköta pengar
Behöva hjälp av släkt
Behöva hjälp av andra

ALKOHOL/DROGER ELLER ANNAN TYP AV MISSBRUK

Eget problem
Annan person har problem

NÅGOT ANNAT ?

HUR TYCKER DU ATT DITT LIV ÄR JUST NU?

Sätt ett kryss på linjen där du befinner dig just nu

Bästa tänkbara livssituation



Sämsta tänkbara livssituation