

# ADAD

# utskrivning

Formulärversion: Ut 2015:1  
Statens institutionsstyrelse



# ADAD

## utskrivning

Formulärversion: Ut 2015:1



Syftet med ADAD utskrivningsintervju är att ge ungdomarna möjlighet att berätta hur de har upplevt institutionsvistelsen på SiS särskilda ungdomshem, i vilken grad de har varit delaktiga samt inom vilka områden de har fått insatser. Intervjun används även för att följa upp och utvärdera verksamheten på både institutionsnivå och myndighetsnivå.

M1	Namn: <input type="text"/>	M11	Datum för utskrivning: <input type="text"/>
			ÅÅÅÅ MM DD
M2	Personnummer: <input type="text"/> - <input type="text"/>	M12.1	Typ av formulär: <input type="checkbox"/>
			1 - Personaldel och intervju med den unge 2 - Endast personaldel
M3	Ärendenummer enligt KIA: <input type="text"/> / <input type="text"/>	M12.2	Om ingen intervju genomförs, vad är anledningen? <input type="checkbox"/>
			1 - Avviken vid tiden för utskrivning/överflyttning 2 - Kort vistelsetid 4 - Vill inte intervjuas 6 - Språksvårigheter 7 - Hälsoskäl 8 - Annat
M3.1	Placeringsnummer enligt KIA: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	M12.3	Om annat, ange vad: <input type="text"/>
			.....
M4	Datum för ifyllande: <input type="text"/>	M12	Formuläret avser: <input type="checkbox"/>
	ÅÅÅÅ MM DD		3 - Utskrivning från SiS
M5	För- och efternamn på person som fyller i: <input type="text"/>	M13a	Lagrum för nuvarande placering: <input type="checkbox"/>
	.....		1 - 6 § LVU, omedelbart omhändertagande 2 - 3 § LVU, eget beteende 3 - 2 § LVU, miljöfall 4 - 2 och 3 §§ LVU 5 - 4 kap. 1 § SoL, frivilligt 6 - LSU 8 - Annat
M7	Institution: <input type="text"/>	M14	Typ av placering vid utskrivning: <input type="checkbox"/>
	.....		1 - Akut 2 - Utredning 3 - Behandling 4 - LSU
M8	Avdelning: <input type="text"/>		
	.....		
M9	Kön: <input type="checkbox"/>		
	1 - Pojke 2 - Flicka		
M10	Datum för intagning på avdelningen: <input type="text"/>		
	ÅÅÅÅ MM DD		

## Kommentarer

## ADAD utskrivningsintervju

Personaldel (2 av 4)

<p>M16 Typ av plats vid utskrivning: 1 - Öppen 4 - Låsbar/sluten</p> <p>M17 Sker utskrivning på grund av att: 0 - Nej 1 - Ja</p> <p>a1 LVU upphör</p> <p>a2 LVU har inte gått igenom</p> <p>b SoL upphör</p> <p>c LSU upphör</p>	<p>M18.1 Finns det en slutförd SiS utredning under vårdperioden? 0 - Nej 1 - Ja</p> <p>M19 Om utskrivning sker från behandlingsplacering, är behandlingsuppdraget slutfört? 0 - Nej 1 - Ja</p>
--	--

Personaldel (3 av 4)

<p>M22a Till vad ska ungdomen skrivas ut? 1 - Föräldrahemmet 2 - Eget boende 3 - Släkting 4 - Familjehem 5 - Särskilt ungdomshem 6 - Annan behandlande institution, HVB 8 - Psykiatrisk klinik 9 - Håkte 10 - Fängelse 11.1 - Träningslägenhet/stödboende 12.1 - Eftervård 13 - Annat</p> <p>M23.2 Har en behandlingsplan upprättats? 0 - Nej 1 - Ja</p> <p>M23.3 Om ja, har ungdomen tagit del av den? 0 - Nej 1 - Ja</p> <p>M24 Har ungdomen varit med om något av följande på avdelningen? 0 - Nej 1 - Ja</p> <p>a Positivt drogtest (ej vid intagning)</p> <p>b Fysiskt våld mot personal</p> <p>c Fysiskt våld mot andra ungdomar</p>	<p>0-Nej 1-Ja</p> <p>d Självskadebeteende</p> <p>e Avskiljning</p> <p>f Avvikning</p> <p>g Tillfällig placering på annan inst./avd.</p> <p>h Alkohol användning</p> <p>i Narkotika användning</p> <p>j Vård i enskildhet</p> <p>M25.1 Har ungdomen haft besök av socialsekreterare? 0 - Nej 1 - Ja</p> <p>M26.1 Har familjen varit delaktig i utredningen och/eller behandlingen? 0 - Nej 1 - Ja</p> <p>M26.2 Om ja, i vilken omfattning? 1 = Kategori 1, Informera, involvera 2 = Kategori 2, Stöd, utredning 3 = Kategori 3, Förändring</p>
--	---

### Kommentarer

<p>M28 Hur bedömer du samarbetet med ungdomen under placeringen hos er? <input type="checkbox"/></p> <p>0 - Mycket dåligt 1 - Dåligt 2 - Bra 3 - Mycket bra</p>	<p>M31 Har ungdomen fått insatser inom området? <span style="float: right;">0 – Nej 1 – Ja</span></p> <p>c Fysisk hälsa <input type="checkbox"/></p>
<p>M29 Hur bedömer du samarbetet med familjen under ungdomens placering hos er? <input type="checkbox"/></p> <p>0 - Mycket dåligt 1 - Dåligt 2 - Bra 3 - Mycket bra</p>	<p>d Skola <input type="checkbox"/></p> <p>e Arbete <input type="checkbox"/></p>
<p>M30 Hur bedömer du samarbetet med socialtjänsten under ungdomens placering hos er? <input type="checkbox"/></p> <p>0 - Mycket dåligt 1 - Dåligt 2 - Bra 3 - Mycket bra</p>	<p>f Fritid och vänner <input type="checkbox"/></p> <p>g Familj <input type="checkbox"/></p>
<p>M30.1 Hur bedömer du samarbetet med skolhuvudmannen i hemkommunen under ungdomens placering hos er? <input type="checkbox"/></p> <p><i>(lärares bedömning)</i></p> <p>0 - Mycket dåligt 1 - Dåligt 2 - Bra 3 - Mycket bra</p>	<p>h Psykisk hälsa <input type="checkbox"/></p> <p>i Brottslighet <input type="checkbox"/></p> <p>j1 Alkohol <input type="checkbox"/></p> <p>j2 Narkotika <input type="checkbox"/></p> <p>M35 Finns det en dokumenterad överens- kommelse med socialtjänsten för tiden efter utskrivning från SiS? <input type="checkbox"/></p> <p>0 – Nej 1 – Ja</p>

## Kommentarer

<p>L1    Personnummer:  <input type="text"/> - <input type="text"/></p> <p>L2    Ärendenummer enligt KIA: <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>L3    Datum för intervju: <input type="text"/>  <small>AAAA    MM    DD</small></p> <p>L4    För- och efternamn på person som intervjuar:  <input type="text"/></p> <p>L6    Är intervjuaren kontaktperson för den unge? <input type="checkbox"/>  0 - Nej    1 - Ja</p> <p><i>Nu kommer jag att ställa frågor om din vistelse här och den vård som du har fått på avdelningen. Detta är viktigt för oss eftersom vi vill veta vad du tycker om din tid som du har varit här och för att vi ska kunna utveckla vår verksamhet.</i></p> <p>L7    Vet du varför du placerades här? <input type="checkbox"/>  0 - Nej    1 - Ja</p> <p>L9    Vet du varför du skrivs ut/flyttas? <input type="checkbox"/>  0 - Nej    1 - Ja</p> <p>L10    Har du varit med i planeringen av din behandling här? <input type="checkbox"/>  0 - Nej    1 - Ja</p> <p>L11.1    Har du haft en behandlingsplan? <input type="checkbox"/>  0 - Nej    1 - Ja</p> <p>L11.3    Om ja, har någon gått igenom din behandlingsplan med dig? <input type="checkbox"/>  0 - Nej    1 - Ja</p> <p>L11.4    Har du varit med och planerat innehållet i din behandlingsplan? <input type="checkbox"/>  0 - Nej    1 - Ja</p>	<p><b>Frågorna nedan besvaras endast av ungdomar som har gjort en SiS utredning.</b></p> <p>L13.1    Har du kunnat komma till tals i utredningen? <input type="checkbox"/>  0 - Inte alls  1 - Lite  2 - Ganska mycket  3 - Mycket</p> <p>L13.2    Har någon gått igenom utredningen med dig? <input type="checkbox"/>  0 - Nej    1 - Ja</p> <p>L14.1    Känner du igen dig i utredningens beskrivning av dig? <input type="checkbox"/>  0 - Inte alls  1 - Lite  2 - Ganska mycket  3 - Mycket</p> <p><b>Frågorna nedan besvaras av samtliga ungdomar.</b></p> <p>L15    Vet du var du kommer att bo efter utskrivningen? <input type="checkbox"/>  0 - Nej    1 - Ja</p> <p>L15.1    Vet du vad du kommer att ha för huvudsaklig sysselsättning efter utskrivningen? <input type="checkbox"/>  1 - Ja, arbeta/praktisera  2 - Ja, gå i skola/studera  3 - Ja, söka arbete  4 - Ja, delta i annan vård  5 - Nej</p> <p>L15.2    Om du ska gå i skola, vet du i vilken skola du kommer att gå? <input type="checkbox"/>  0 - Nej    1 - Ja</p>
--	---

**Kommentarer**

L16	Har du trivts på avdelningen? 0 - Inte alls 1 - Lite 2 - Ganska mycket 3 - Mycket	<input type="checkbox"/>	L19.1 Har du under din vistelse här på avdelningen haft behov av hjälp i området... 0 - Nej 1 - Ja	L19.3 Om ja, hur nöjd är du med hjälpen du har fått? 0 - Inte alls 1 - Lite 2 - Ganska mycket 3 - Mycket
L17	Har du trivts med ditt rum? 0 - Inte alls 1 - Lite 2 - Ganska mycket 3 - Mycket	<input type="checkbox"/>	c Fysisk hälsa	<input type="checkbox"/>
L17.1	Har du känt dig trygg på avdelningen? 0 - Inte alls 1 - Lite 2 - Ganska mycket 3 - Mycket	<input type="checkbox"/>	d Skola	<input type="checkbox"/>
L18.1	Har du blivit mobbad av andra ungdomar på institutionen? 0 - Inte alls 1 - Lite 2 - Ganska mycket 3 - Mycket	<input type="checkbox"/>	e Arbete	<input type="checkbox"/>
L18.2	Om du har blivit mobbad, har du fått stöd av personal på institutionen? 0 - Nej 1 - Ja	<input type="checkbox"/>	f Fritid och vänner	<input type="checkbox"/>
L18.3	Har du blivit dåligt bemött av personal på institutionen? 0 - Inte alls 1 - Lite 2 - Ganska mycket 3 - Mycket	<input type="checkbox"/>	g Familj	<input type="checkbox"/>
L18.4	Om du har blivit dåligt bemött, har du fått stöd av någon annan i personalen på institutionen? 0 - Nej 1 - Ja	<input type="checkbox"/>	h Psykisk hälsa	<input type="checkbox"/>
L18.5	Finns det någon/några i personalen på avdelningen som du har haft särskilt förtroende för? 0 - Nej 1 - Ja	<input type="checkbox"/>	i Brottslighet	<input type="checkbox"/>
			j1 Alkohol	<input type="checkbox"/>
			j2 Narkotika	<input type="checkbox"/>
<b>Frågorna nedan besvaras endast av ungdomar som fått skolundervisning i SiS regi.</b>				
			L20.1 Har du varit med i planeringen av din skolgång? 0 - Nej 1 - Ja	<input type="checkbox"/>
			L20.2 Har du trivts i skolan? 0 - Inte alls 1 - Lite 2 - Ganska mycket 3 - Mycket	<input type="checkbox"/>
			L20.3 Har du känt dig trygg i skolan? 0 - Inte alls 1 - Lite 2 - Ganska mycket 3 - Mycket	<input type="checkbox"/>
			L20.4 Har skolan på SiS kunnat motivera dig till att fortsätta studera? 0 - Inte alls 1 - Lite 2 - Ganska mycket 3 - Mycket	<input type="checkbox"/>

## Kommentarer

Frågorna nedan besvaras av samtliga ungdomar.		Nu kommer jag att ställa frågor om några av de särskilda befogenheterna du kan ha varit med om under tiden på avdelningen.		
L20	Tycker du att personalen har förstått vad du vill ha hjälp med? 0 - Inte alls 1 - Lite 2 - Ganska mycket 3 - Mycket	<input type="checkbox"/>	L27.3a Har du någon gång under tiden på avdelningen varit med om alkohol-/drogtest, ytlig kroppsbesiktning, kroppsvisitation, avskiljning eller vård i enskildhet? 0 - Nej 1 - Ja	<input type="checkbox"/>
L21	Tycker du att du här på avdelningen har fått hjälp för de problem du verkligen velat ha hjälp med? 0 - Inte alls 1 - Lite 2 - Ganska mycket 3 - Mycket	<input type="checkbox"/>	L27.3b Om ja, var det vid något tillfälle som du inte förstod varför du var med om det som hände? 0 - Nej 1 - Ja	<input type="checkbox"/>
L22	Tycker du att personalen har tagit sig tid när du behövt prata med dem? 0 - Inte alls 1 - Lite 2 - Ganska mycket 3 - Mycket	<input type="checkbox"/>	L27.3c Om du har varit med om en eller flera av ovanstående befogenheter, fick du möjlighet att prata med någon i personalen om det som hände? 0 - Nej 1 - Ja 2 - Ibland/oftast	<input type="checkbox"/>
L23	Har du kunnat tycka till om din vård och om vad du har behövt? 0 - Inte alls 1 - Lite 2 - Ganska mycket 3 - Mycket	<input type="checkbox"/>	L27.4a Om du har varit med om särskilda befogenheter, har du vid något tillfälle upplevt att det inte har gått rätt till? 0 - Nej 1 - Ja	<input type="checkbox"/>
L24.1	Har du kunnat framföra hur du vill ha det efter utskrivning? 0 - Inte alls 1 - Lite 2 - Ganska mycket 3 - Mycket	<input type="checkbox"/>	L27.4b Om du har upplevt att det inte har gått rätt till, vid vilken befogenhet var det? 0 - Nej 1 - Ja	<input type="checkbox"/>
L25	Tycker du att det har varit bra för dig att vara här? 0 - Inte alls 1 - Lite 2 - Ganska mycket 3 - Mycket	<input type="checkbox"/>	1. Alkohol-/drogtest <input type="checkbox"/>	
L26a	Skulle du rekommendera en kompis en placering här om han eller hon var i samma situation som du var i när du kom hit? 0 - Nej 1 - Ja 2 - Kanske	<input type="checkbox"/>	2. Ytlig kroppsbesiktning/kroppsvisitation <input type="checkbox"/>	
<i>Nu kommer jag att ställa frågor om dina rättigheter på SiS.</i>			3. Avskiljning <input type="checkbox"/>	
L27.1	Har du fått information om dina rättigheter under placeringen (t.ex. hur man överklagar beslut, hur man framför klagomål)? 0 - Nej 1 - Ja	<input type="checkbox"/>	4. Vård i enskildhet <input type="checkbox"/>	
L27.2	Har du haft möjlighet att påverka den dagliga verksamheten på avdelningen (t.ex. maten, rutiner, aktiviteter, tv-tider)? 0 - Inte alls 1 - Lite 2 - Ganska mycket 3 - Mycket	<input type="checkbox"/>	5. Annan särskild befogenhet <input type="checkbox"/>	
			L27.4c Om annan, vilken? <input type="text"/>	



<p>L27a Vad tycker du har varit bra under tiden på avdelningen?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <hr style="border-top: 1px dotted black;"/> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <hr style="border-top: 1px dotted black;"/>	<p><i>Det händer att vi gör så kallade uppföljningsstudier. Då tar vi, ungefär ett år efter utskrivning, kontakt med ungdomar som varit hos oss och frågar om hur deras situation ser ut då.</i></p> <p>L31 Får SiS ta kontakt med dig för att göra en uppföljningsintervju? 0 – Nej 1 – Ja</p>
<p>L27b Vad tycker du har varit dåligt under tiden på avdelningen?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <hr style="border-top: 1px dotted black;"/> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <hr style="border-top: 1px dotted black;"/>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: 0;"></div>
<p>L28 Nämn något du upplevde som särskilt betydelsefullt under din tid här.</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <hr style="border-top: 1px dotted black;"/> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <hr style="border-top: 1px dotted black;"/>	
<p>L29 Är det något annat du vill kommentera eller lägga till?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <hr style="border-top: 1px dotted black;"/> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <hr style="border-top: 1px dotted black;"/>	
<p>L30 Hur kändes det att göra den här intervjun?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <hr style="border-top: 1px dotted black;"/> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <hr style="border-top: 1px dotted black;"/>	

**Kommentarer**