

## Årsrapport för kontaktpersoner, kontakt- och stödfamiljer

\* Obligatoriska fält

### Personuppgifter, uppgiftslämnare

#### Personuppgifter

|   |
|---|
| Förnamn*  |
| Efternamn*  |
| Personnummer*   |
| Adress*   |
| Postnummer*   |
| Postort*  |
| Telefon*  |
| E-post*   |
| Jag har uppdrag som* (Du kan endast välja ett alternativ)<br><input type="checkbox"/> Kontaktperson <input type="checkbox"/> Kontaktfamilj/stödfamilj |

### Klient 1

#### Klientens namn

|            |
|------------|
| Förnamn*   |
| Efternamn* |

#### Frågor om uppdraget

|  |
|--|
| Jag har uppdrag som* (Du kan endast välja ett alternativ)<br><input type="checkbox"/> Kontaktperson <input type="checkbox"/> Kontaktfamilj/stödfamilj  |
| Är uppdragets syfte och målsättning tydligt för dig?* (Du kan endast välja ett alternativ)<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Beskriv vad som är otydligt och om du önskar stöd avseende detta   |
| Hur ofta träffas ni?*  |



Hur ser era kontakter ut?\*

Vad brukar ni göra när ni ses?\*

Hur ofta sker uppföljningar?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Mer än två gånger per år

Ungefär två gånger per år

Mer sällan än två gånger per år

Aldrig

Kommer klienten enligt uppgjord planering?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Varför inte?

Har du det stöd du behöver för att kunna utföra uppdraget?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Vad saknas?

Övrigt

Vill du fylla i årsrapporten för en klient till?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

## Klient 2

Klientens namn

Förnamn\*

Efternamn\*

## Frågor om uppdraget

Jag har uppdrag som\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Kontaktperson

Kontaktfamilj/stödfamilj

Är uppdragets syfte och målsättning tydligt för dig?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Beskriv vad som är otydligt och om du önskar stöd avseende detta

Hur ofta träffas ni?\*

Hur ser era kontakter ut?\*

Vad brukar ni göra när ni ses?\*

Hur ofta sker uppföljningar?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Mer än två gånger per år

Ungefär två gånger per år

Mer sällan än två gånger per år

Aldrig

Kommer klienten enligt uppgjord planering?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Varför inte?

Har du det stöd du behöver för att kunna utföra uppdraget?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej



Vad saknas?

Övrigt

Vill du fylla i årsrapporten för en klient till?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

### Klient 3

#### Klientens namn

Förnamn\*

Efternamn\*

#### Frågor om uppdraget

Jag har uppdrag som\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Kontaktperson

Kontaktfamilj/stödfamilj

Är uppdragets syfte och målsättning tydligt för dig?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Beskriv vad som är otydligt och om du önskar stöd avseende detta

Hur ofta träffas ni?\*

Hur ser era kontakter ut?\*

Vad brukar ni göra när ni ses?\*

Hur ofta sker uppföljningar?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

- Mer än två gånger per år  Ungefär två gånger per år  
 Mer sällan än två gånger per år  Aldrig

Kommer klienten enligt uppgjord planering?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

- Ja  Nej

Varför inte?

Har du det stöd du behöver för att kunna utföra uppdraget?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

- Ja  Nej

Vad saknas?

Övrigt

Vill du fylla i årsrapporten för en klient till?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

- Ja  Nej

## Klient 4

### Klientens namn

Förnamn\*

Efternamn\*

### Frågor om uppdraget

Jag har uppdrag som\* (Du kan endast välja ett alternativ)

- Kontaktperson  Kontaktfamilj/stödfamilj

Är uppdragets syfte och målsättning tydligt för dig?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

- Ja  Nej

Beskriv vad som är otydligt och om du önskar stöd avseende detta



Hur ofta träffas ni?\*

Hur ser era kontakter ut?\*

Vad brukar ni göra när ni ses?\*

Hur ofta sker uppföljningar?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Mer än två gånger per år

Ungefär två gånger per år

Mer sällan än två gånger per år

Aldrig

Kommer klienten enligt uppgjord planering?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Varför inte?

Har du det stöd du behöver för att kunna utföra uppdraget?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Vad saknas?

Övrigt

Vill du fylla i årsrapporten för en klient till?\*

Ja

Nej

## Klient 5

### Klientens namn

Förnamn\*

Efternamn\*

### Frågor om uppdraget

Jag har uppdrag som\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Kontaktperson

Kontaktfamilj/stödfamilj

Är uppdragets syfte och målsättning tydligt för dig?\*

Ja

Nej

Beskriv vad som är otydligt och om du önskar stöd avseende detta

Hur ofta träffas ni?\*

Hur ser era kontakter ut?\*

Vad brukar ni göra när ni ses?\*

Hur ofta sker uppföljningar?\*

Mer än två gånger per år

Ungefär två gånger per år

Mer sällan än två gånger per år

Aldrig

Kommer klienten enligt uppgjord planering?\*

Ja

Nej

Varför inte?

Har du det stöd du behöver för att kunna utföra uppdraget?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Vad saknas?

Övrigt

Vill du fylla i årsrapporten för en klient till?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

## Klient 6

### Klientens namn

Förnamn\*

Efternamn\*

### Frågor om uppdraget

Jag har uppdrag som\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Kontaktperson

Kontaktfamilj/stödfamilj

Är uppdragets syfte och målsättning tydligt för dig?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Beskriv vad som är otydligt och om du önskar stöd avseende detta

Hur ofta träffas ni?\*

Hur ser era kontakter ut?\*



Vad brukar ni göra när ni ses?\*

Hur ofta sker uppföljningar?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Mer än två gånger per år

Ungefär två gånger per år

Mer sällan än två gånger per år

Aldrig

Kommer klienten enligt uppgjord planering?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Varför inte?

Har du det stöd du behöver för att kunna utföra uppdraget?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Vad saknas?

Övrigt

Vill du fylla i årsrapporten för en klient till?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

## Klient 7

### Klientens namn

Förnamn\*

Efternamn\*

**Frågor om uppdraget**

|  |
|--|
| Jag har uppdrag som* (Du kan endast välja ett alternativ)<br><input type="checkbox"/> Kontaktperson <input type="checkbox"/> Kontaktfamilj/stödfamilj  |
| Är uppdragets syfte och målsättning tydligt för dig?* (Du kan endast välja ett alternativ)<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej   |
| Beskriv vad som är otydligt och om du önskar stöd avseende detta   |
| Hur ofta träffas ni?*  |
| Hur ser era kontakter ut?*   |
| Vad brukar ni göra när ni ses?*  |
| Hur ofta sker uppföljningar?* (Du kan endast välja ett alternativ)<br><input type="checkbox"/> Mer än två gånger per år <input type="checkbox"/> Ungefär två gånger per år<br><input type="checkbox"/> Mer sällan än två gånger per år <input type="checkbox"/> Aldrig |
| Kommer klienten enligt uppgjord planering?* (Du kan endast välja ett alternativ)<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej   |
| Varför inte?   |
| Har du det stöd du behöver för att kunna utföra uppdraget?* (Du kan endast välja ett alternativ)<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej   |
| Vad saknas?  |

Övrigt

Vill du fylla i årsrapporten för en klient till?\*

Ja

Nej

## Klient 8

### Klientens namn

Förnamn\*

Efternamn\*

### Frågor om uppdraget

Jag har uppdrag som\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Kontaktperson

Kontaktfamilj/stödfamilj

Är uppdragets syfte och målsättning tydligt för dig?\*

Ja

Nej

Beskriv vad som är otydligt och om du önskar stöd avseende detta

Hur ofta träffas ni?\*

Hur ser era kontakter ut?\*

Vad brukar ni göra när ni ses?\*



Hur ofta sker uppföljningar?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Mer än två gånger per år

Ungefär två gånger per år

Mer sällan än två gånger per år

Aldrig

Kommer klienten enligt uppgjord planering?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Varför inte?

Har du det stöd du behöver för att kunna utföra uppdraget?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Vad saknas?

Övrigt

Vill du fylla i årsrapporten för en klient till?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

## Klient 9

### Klientens namn

Förnamn\*

Efternamn\*

### Frågor om uppdraget

Jag har uppdrag som\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Kontaktperson

Kontaktfamilj/stödfamilj

Är uppdragets syfte och målsättning tydligt för dig?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Beskriv vad som är otydligt och om du önskar stöd avseende detta

Hur ofta träffas ni?\*

Hur ser era kontakter ut?\*

Vad brukar ni göra när ni ses?\*

Hur ofta sker uppföljningar?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Mer än två gånger per år

Ungefär två gånger per år

Mer sällan än två gånger per år

Aldrig

Kommer klienten enligt uppgjord planering?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Varför inte?

Har du det stöd du behöver för att kunna utföra uppdraget?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Vad saknas?

Övrigt

Vill du fylla i årsrapporten för en klient till?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

## Klient 10

**Klientens namn**

|            |
|------------|
| Förnamn*   |
| Efternamn* |

**Frågor om uppdraget**

|  |
|--|
| Jag har uppdrag som* (Du kan endast välja ett alternativ)<br><input type="checkbox"/> Kontaktperson <input type="checkbox"/> Kontaktfamilj/stödfamilj  |
| Är uppdragets syfte och målsättning tydligt för dig?* (Du kan endast välja ett alternativ)<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Beskriv vad som är otydligt och om du önskar stöd avseende detta   |

|                                 |
|---------------------------------|
| Hur ofta träffas ni?*           |
| Hur ser era kontakter ut?*      |
| Vad brukar ni göra när ni ses?* |

|  |
|--|
| Hur ofta sker uppföljningar?* (Du kan endast välja ett alternativ)<br><input type="checkbox"/> Mer än två gånger per år <input type="checkbox"/> Ungefär två gånger per år<br><input type="checkbox"/> Mer sällan än två gånger per år <input type="checkbox"/> Aldrig |
| Kommer klienten enligt uppgjord planering?* (Du kan endast välja ett alternativ)<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej   |
| Varför inte?   |

Har du det stöd du behöver för att kunna utföra uppdraget?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Vad saknas?

Övrigt

Vill du fylla i årsrapporten för en klient till?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

## Klient 11

### Klientens namn

Förnamn\*

Efternamn\*

### Frågor om uppdraget

Jag har uppdrag som\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Kontaktperson

Kontaktfamilj/stödfamilj

Är uppdragets syfte och målsättning tydligt för dig?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Beskriv vad som är otydligt och om du önskar stöd avseende detta

Hur ofta träffas ni?\*

Hur ser era kontakter ut?\*

Vad brukar ni göra när ni ses?\*

Hur ofta sker uppföljningar?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Mer än två gånger per år

Ungefär två gånger per år

Mer sällan än två gånger per år

Aldrig

Kommer klienten enligt uppgjord planering?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Varför inte?

Har du det stöd du behöver för att kunna utföra uppdraget?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Vad saknas?

Övrigt

Vill du fylla i årsrapporten för en klient till?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

## Klient 12

### Klientens namn

Förnamn\*

Efternamn\*

### Frågor om uppdraget

Jag har uppdrag som\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Kontaktperson

Kontaktfamilj/stödfamilj

Är uppdragets syfte och målsättning tydligt för dig?\* (Du kan endast välja ett alternativ)





Ja

Nej

Beskriv vad som är otydligt och om du önskar stöd avseende detta

Hur ofta träffas ni?\*

Hur ser era kontakter ut?\*

Vad brukar ni göra när ni ses?\*

Hur ofta sker uppföljningar?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Mer än två gånger per år

Ungefär två gånger per år

Mer sällan än två gånger per år

Aldrig

Kommer klienten enligt uppgjord planering?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Varför inte?

Har du det stöd du behöver för att kunna utföra uppdraget?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Vad saknas?

Övrigt



Vill du fylla i årsrapporten för en klient till?\*

Ja

Nej

## Klient 13

### Klientens namn

Förnamn\*

Efternamn\*

### Frågor om uppdraget

Jag har uppdrag som\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Kontaktperson

Kontaktfamilj/stödfamilj

Är uppdragets syfte och målsättning tydligt för dig?\*

Ja

Nej

Beskriv vad som är otydligt och om du önskar stöd avseende detta

Hur ofta träffas ni?\*

Hur ser era kontakter ut?\*

Vad brukar ni göra när ni ses?\*

Hur ofta sker uppföljningar?\*

Mer än två gånger per år

Ungefär två gånger per år

Mer sällan än två gånger per år

Aldrig

Kommer klienten enligt uppgjord planering?\*



Ja

Nej

Varför inte?

Har du det stöd du behöver för att kunna utföra uppdraget?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Vad saknas?

Övrigt

Vill du fylla i årsrapporten för en klient till?\*

Ja

Nej

## Klient 14

### Klientens namn

Förnamn\*

Efternamn\*

### Frågor om uppdraget

Jag har uppdrag som\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Kontaktperson

Kontaktfamilj/stödfamilj

Är uppdragets syfte och målsättning tydligt för dig?\*

Ja

Nej

Beskriv vad som är otydligt och om du önskar stöd avseende detta

Hur ofta träffas ni?\*

Hur ser era kontakter ut?\*

Vad brukar ni göra när ni ses?\*

Hur ofta sker uppföljningar?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Mer än två gånger per år

Ungefär två gånger per år

Mer sällan än två gånger per år

Aldrig

Kommer klienten enligt uppgjord planering?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Varför inte?

Har du det stöd du behöver för att kunna utföra uppdraget?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Vad saknas?

Övrigt

Vill du fylla i årsrapporten för en klient till?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

## Klient 15

### Klientens namn

Förnamn\*

Efternamn\*

### Frågor om uppdraget

Jag har uppdrag som\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Kontaktperson

Kontaktfamilj/stödfamilj

Är uppdragets syfte och målsättning tydligt för dig?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Beskriv vad som är otydligt och om du önskar stöd avseende detta

Hur ofta träffas ni?\*

Hur ser era kontakter ut?\*

Vad brukar ni göra när ni ses?\*

Hur ofta sker uppföljningar?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Mer än två gånger per år

Ungefär två gånger per år

Mer sällan än två gånger per år

Aldrig

Kommer klienten enligt uppgjord planering?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Varför inte?

Har du det stöd du behöver för att kunna utföra uppdraget?\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Nej

Vad saknas?

Övrigt

**Sökandes underskrift**

---

Ort och datum

---

Underskrift