

SKÅRINGSSKJEMA FOR PRAKTISKE OG SOSIALE FERDIGHETER (PSF) SUM: _____

ACT-team:	Pasient-ID:	Dato:	Utfyllt av:
A EGEN HELSE: ____ (sum) ___ 1. Har vanlig/rimelig sunn livsførsel. ___ 2. Gjør selv avtale med lege, tannlege m.m ___ 3. Kjøper og oppbevarer medisiner selv. ___ 4. Viser egenomsorg ved sykdom. ___ 5. Tar medisin selv eller ikke behov for medisin.		F BRUK AV TRANSPORT: ____ (sum) ___ 1. Bruker eget transportmiddel. ___ 2. Finner fram på egen hånd ved reising. ___ 3. Reiser på ferie til andre steder. ___ 4. Bruker offentlig transportmiddel. ___ 5. Ordner med skyss når det trengs.	
B PERSONLIG HYGIENE: ____ (sum) ___ 1. God personlig hygiene. ___ 2. Dusjer/bader uten hjelp/påminnelse. ___ 3. Har rene klær og ser velstelt ut. ___ 4. Velger klær og kler seg uten hjelp. ___ 5. Hår (og ev. skjegg) ser velstelt ut.		G KONTAKT MED ANDRE: ____ (sum) ___ 1. Kan prate med andre en treffer på gata. ___ 2. Har en eller flere nære/fortrolige venner. ___ 3. Besøker andre minst en gang i måneden. ___ 4. Har venner utenom hjelpeapparatet. ___ 5. Får besøk minst en gang i måneden.	
C MATLAGING: ____ (sum) ___ 1. Lager seg middag selv. ___ 2. Har rimelig variert kosthold. ___ 3. Lager enkle måltider (brødsriver). ___ 4. Kan følge en oppskrift. ___ 5. Kjøper/skaffer matvarer selv.		H ATFERD VED SAMTALER: ____ (sum) ___ 1. Snakker tydelig og klart. ___ 2. Tar initiativ til samtale med andre. ___ 3. Lytter til andre og svarer på det de sier. ___ 4. Fører normale upåfallende samtaler. ___ 5. Kan holde seg til tema og skifte tema.	
D EGNE EIENDELER: ____ (sum) ___ 1. Vasker klær/sørger for vasking. ___ 2. Kjøper klær uten hjelp. ___ 3. Holder leilighet/rom reint uten hjelp. ___ 4. Ødelegger ikke egne eiendeler. ___ 5. Passer/tar vare på egne ting.		I ARBEIDSEVNE: ____ (sum) ___ 1. Kan arbeide rimelig konsentrert. ___ 2. Møter til avtalt tid og sted. ___ 3. Forstår arbeidsinstruksjoner rimelig bra. ___ 4. Kan holde ut i oppgaver 3-4 timer. ___ 5. Er interessert i å ha noe å gjøre.	
E ØKONOMISTYRING: ____ (sum) ___ 1. Holder orden på egen økonomi. ___ 2. Mottar selv månedlig lønn/ytelser. ___ 3. Betaler husleie/regninger/mat selv. ___ 4. Oppbevarer pengene forsvarlig. ___ 5. Pengene varer fram til neste utbetaling.		J FRITIDSAKTIVITETER: ____ (sum) ___ 1. Driver med hobbyer/interesser. ___ 2. Går på kino/konserter/sport/tilstelninger e.l. ___ 3. Følger med i nyhetene i radio/TV. ___ 4. Leser bøker/blader/aviser. ___ 5. Deltar aktivt i klubb/forening/kirke e.l.	
Veiledning: Du skal skåre det pasienten <u>er</u> og <u>gjør</u> , ikke hva du tror han/hun kan klare. Skåringen skal gjelde pasientens funksjonsnivå <u>de siste 4 ukene</u> . Bruk skalaen til høyre og sett et tall foran hver setning. Summen øverst gjelder hele arket.		Skala for skåring: Hver setning skåres med skalaen nedenfor, som gir sum på 0 - 10 for hvert område. 0 = Stemmer ikke. 1 = Stemmer delvis eller deler av tida. 2 = Stemmer helt eller hele tida.	

ACT-team:	Pasient-ID:	Dato:	Utfylt av:
-----------	-------------	-------	------------

Spørsmål om hvor fornøyd du er med ulike områder i livet slik det er nå

Spørsmålene nedenfor stilles til pasienten i et intervju, og intervjueren krysser av for det svar pasienten velger. Pasienten får et arkt med svaralternativene, slik at han/hun har det foran seg under intervjuet.

Sett ett kryss på hver linje.	1 Veldig mis- fornøyd	2 Mis- fornøyd	3 For det meste mis- fornøyd	4 Blandet- både fornøyd og misfornøyd	5 For det meste fornøyd	6 For- nøyd	7 Veldig fornøyd
1 Hvor fornøyd er du med livet ditt samlet sett?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Hvor fornøyd er du med arbeidet ditt eller din daglige virksomhet (arbeid, opplæring, studier o.l.) - <u>eller</u> hvor fornøyd er du med å være uten arbeid eller pensjonert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Hvor fornøyd er du med utdanningen din?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Hvor fornøyd er du med økonomien din?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Hvor fornøyd er du med hvor mange venner du har?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Hvor fornøyd er du med forholdet til vennene dine?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Hvor fornøyd er du med fritiden din?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Hvor fornøyd er du med boligen din?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Hvor fornøyd er du med området/ nabolaget der du bor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Hvor fornøyd er du med din personlige trygghet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Hvor fornøyd er du med dem du bor sammen med? - <u>eller</u> hvor fornøyd er du med å bo alene?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Hvor fornøyd er du med ditt forhold til ektefelle/ samboer/ partner? - <u>eller</u> hvor fornøyd er du med å ikke ha noen ektefelle/samboer/ partner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Hvor fornøyd er du med seksuallivet ditt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Hvor fornøyd er du med forholdet til familien din?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 Hvor fornøyd er du med din fysiske helse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 Hvor fornøyd er du med din psykiske helse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Skala for spørsmål om livskvalitet (MANSA)

Brukeren kan ha dette arket foran seg når spørsmålene om livskvalitet besvares.

1 Kunne ikke vært verre	2 Misfornøyd	3 For det meste misfornøyd	4 Blandet, både fornøyd og misfornøyd	5 For det meste fornøyd	6 Fornøyd	7 Kunne ikke vært bedre
-----------------------------------	------------------------	--------------------------------------	---	-----------------------------------	---------------------	-----------------------------------