Evaluering – REACT – for pårørende

Start dato:_____ Sluttdato:_____ Antall veiledninger:_____

Din REACT-veileder:
_____
_____

Besvart av (sett kyss)
Far:
Mor:
Ektefelle/samboer
Søsken
Voksent barn av
Annet:

Har du deltatt alene eller sammen med et familiemedlem/andre på flesteparten av REACT-veiledningene:

I hvilket format foregikk veiledningen som oftest?
Video:
Telefon:
Ansikt til ansikt:

For å kunne gi familiemedlemmer/andre pårørende best mulig informasjon og støtte, trenger vi din tilbakemelding. Vi setter stor pris på at du svarer på dette skjema. Sett sirkel rundt nummeret som representerer din mening.
Tusen takk!

1. I hvilken grad var kapitlene i reacttoolkit.no relevante for deg:

0	1	2	3	4	5
Ikke i det hele tatt					*I svært stor grad*

2. **I hvilken grad har REACT bidratt til at du har fått en bedre forståelse av utfordringer knyttet til psykose:**

0	1	2	3	4	5
Ikke i det hele tatt					*I svært stor grad*

3. I hvilken grad har du har fått hjelp gjennom REACT-veiledningen til å håndtere de utfordringene du har opplevd som pårørende

0	1	2	3	4	5
Ikke i det hele tatt					*I svært stor grad*

4. I hvilken grad har du fått økt kunnskap og forståelse for hvordan psykose påvirker deg og evt. hele familien?

0	1	2	3	4	5
Ikke i det hele tatt					*I svært stor grad*

5. I hvilken grad har du fått en bedre forståelse for dine mestringsstrategier:

0	1	2	3	4	5
Ikke i det hele tatt					*I svært stor grad*

6. Hvilken betydning opplever du at REACT-veiledningen du har mottatt, har hatt for personen du er pårørende til?:

0	1	2	3	4	5
Ingen betydning					*Svært stor betydning*

7. I hvilken grad opplevde du at målene som du/dere satte opp ved oppstart (kap. 1: Hva kan være til hjelp for deg?) ble nådd:

0	1	2	3	4	5
Ikke i det hele tatt					*I svært stor grad*

8. Hvilken betydning har strukturen i veiledningen hatt for deg (gå gjennom et kapittel eller deler av det og oppgaver du har gjort hjemme eller under veiledningen):

0	1	2	3	4	5
Ingen betydning					*Svært stor betydning*

9. I hvilken grad var arbeidsoppgavene til hjelp for å øke forståelsen og prøve nye strategier:

0	1	2	3	4	5
Ikke i det hele tatt					*I svært stor grad*

10. Opplever du at REACT har bidratt til bedret kommunikasjon i familien? I så fall, hvordan?

_____

_____

_____

_____

11. Hvilke kapitler/tema har vært mest nyttig for deg?

_____
_____
_____
_____

12. Hvilken betydning har veiledningen hatt for din nytte av REACT?

0	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Ingen betydning					*Svært stor betydning*

13. Hvis du skulle deltatt i REACT-veiledning igjen, var det noe du ville ønsket annerledes og i tilfelle hva?

_____
_____
_____
_____

14. REACT-NOR kan anbefales til personer som er i liknende situasjon som meg

0	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Helt uenig					*Helt enig*

Og

Hva, om noe, har hindret deg i å ta i bruk REACT-NOR
(du kan krysse av på flere punkter)

Det tar for mye tid å sette seg inn i og bruke
For mye av innholdet oppleves irrelevant for min/vår situasjon
Brukervennligheten er for dårlig
Det var vanskelig å finne tid til samtaler med REACT NOR-veileder
Utstyr/ tekniske hjelpemidler sviktet
Utfordringer ved hjemmesituasjonen
Annet, beskriv: _____